

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo: **DOMINIQUE DANIELA RUBIO AMORES** con CC. 172093602-8, autora del trabajo de graduación intitulado: **"LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR"**. Estudio realizado desde la Teoría Sistémica con cinco familias con niños entre 5 y 10 años en la ciudad de Quito en el periodo marzo-julio de 2019, previa a la obtención del título profesional de **PSICÓLOGA CLÍNICA**, en la Facultad de **Psicología**.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, noviembre 2019



DOMINIQUE DANIELA RUBIO AMORES
CC. 172093602-8



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PSICOLOGÍA CLÍNICA



**DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGA CLÍNICA**

**“LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE
DUELO FAMILIAR”**

**Estudio realizado desde la Teoría Sistémica con cinco familias con niños entre 5 y 10
años en la ciudad de Quito en el periodo marzo- julio de 2019.**

AUTORA: DOMINIQUE DANIELA RUBIO AMORES

DIRECTORA: MGTR. DORYS ORTIZ GRANJA

QUITO, 2019

DEDICATORIA

Dedico esta tesis con todo cariño y eterna admiración a mi tío Germán, quien fue ejemplo de trabajo duro, perseverancia y nos enseñó desde pequeños a dejar de lado la mediocridad y dar lo mejor de nosotros. Gracias por los viajes, la compañía, las risas, enseñanzas y por siempre tener abierta la puerta de su casa para mí. Te extrañamos.

Dedico también este trabajo a mis hermanos: Antonio, Tomás, Isabella y Nicolás; son mi motor, mi alegría, mis cómplices. Son ustedes quienes me motivan a mejorar día a día y a cumplir mis objetivos. Espero que siempre cumplan los suyos, se esfuercen por conseguirlos y que sepan que estaré ahí acompañándolos a cada paso.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de corazón a todos los profesores y profesoras que fueron parte de mi formación académica en la Facultad de Psicología de la PUCE. A mi directora Dorys Ortiz, por su dedicación en el proceso, por su gran guía y principalmente por siempre estar disponible para asesoramente ante toda inquietud por más simple que pareciera.

También, a mis amigos y amigas de toda la vida, quienes que me han acompañado a lo largo de este camino dentro y fuera de las aulas. Gracias por el tiempo compartido. Y a mis amigas del alma Dani y Emi, agradezco infinitamente su compañía, apoyo y cada momento juntas.

Y el agradecimiento más grande de todos es para Manesita y toda mi familia (¡y somos bastantes!), ustedes han sido mi apoyo, ese empujón al subir cada escalón. Pero, sobre todo, agradezco a mi mami Wilmi y mi mami Kathy, sin ustedes no estaría en donde hoy estoy, no hay palabras que expresen todo lo que les debo, todo lo que siento. Gracias a las dos por dejarme ser libremente, descubrirme y acompañarme en ello. Les amo.

ÍNDICE

Introducción	1
1. Capítulo 1: Patrones de interacción familiar.....	4
1.1 Conceptos generales del enfoque sistémico.....	4
1.2 La familia como sistema.....	7
1.2.1 Subsistemas familiares.....	9
1.2.2 Funciones de la familia.....	11
1.2.3 Ciclo vital familiar.....	12
1.2.4 La familia funcional.....	13
1.2.5 Tipos de familias.....	14
1.3 Patrones de interacción.....	15
1.3.1 Interacciones con énfasis en la comunicación.....	17
1.3.2 Interacciones con énfasis en los procesos psíquicos.....	18
1.3.3 Interacciones con énfasis en la vinculación.....	20
1.3.4 Patrones de interacción disfuncionales.....	24
2. Capítulo 2: Duelo.....	26
2.1 El duelo y sus definiciones.....	26
2.2 Etapas del duelo.....	28
2.3 Tipos de duelo.....	30
2.4 Duelo en niños.....	31
2.5 Duelo Familiar.....	34
2.6 Duelo y apego.....	37
2.7 Intervención en duelo.....	39
3. Capítulo 3: Resultados de la investigación.....	41
3.1 Metodología.....	41
3.2 Población.....	42
3.3 Técnicas.....	42
3.4 Procesamiento de la información.....	43
3.4.1 Duelo.....	45
3.4.2 Patrones de interacción familiar.....	56
3.5 Conclusiones y recomendaciones.....	68
4. Bibliografía.....	71
5. Anexos.....	75

INTRODUCCIÓN

El duelo es un proceso emocional que está relacionado a la forma en que las personas construyen los acontecimientos que suceden a su alrededor (Pérez, 2006), a través de este, la persona que lo realiza será capaz de reconstruir su mundo y a sí mismo, sin el objeto perdido. Para Pérez (s.f) el duelo constituye un conjunto de reacciones experimentadas por cada persona de manera distinta; aunque es un proceso individual se desarrolla también en la familia, por lo que tiene un trasfondo social y es de interés analizar las interacciones del subsistema parental, el cual está conformado por los padres y sus hijos y cumple con funciones de cuidado y protección de los niños (Ortiz, 2008).

En relación con lo teórico, la pérdida de un ser querido es una crisis familiar, cuyas consecuencias son múltiples y pueden ser intensas; por ello, la adaptación de la familia es crucial (Bogza, 2012). El duelo es reconocido como un estresor psicosocial grave, pues puede precipitar un episodio depresivo mayor, en especial en individuos vulnerables poco después de la pérdida (García, 2016). Además, en los niños diagnosticados con trastornos psicológicos a causa de un duelo se presenta mayor ansiedad que en los adultos con el mismo diagnóstico (Ordoñez & Lacasta, 2007). Así, ante el riesgo de que el duelo se convierta en complicado, se necesitarán alternativas de prevención e intervención por lo que el tema es relevante para la salud mental. Entonces, es importante abarcar el enfrentamiento de esta crisis según las interacciones entre padres e hijos en este proceso que atraviesa el sistema.

Con respecto al plano social, el tema se rige al primer objetivo del Plan Toda una vida: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2017). Desde este objetivo, la salud es vista de manera integral por lo que incluye la salud mental con significativa atención para enfrentar problemáticas relacionadas con depresión y ansiedad que según este Plan, limitan las potencialidades de una sociedad para desarrollarse. Sabiendo que el duelo puede influir en la salud mental es pertinente realizar esta investigación pues reconoce la obligatoriedad del Estado de prestar atención al tomar medidas en cuanto a la salud, pero también la educación, protección y cuidado para cumplir con los derechos de niños y niñas.

En cuanto al planteamiento del problema, esta investigación pretende analizar los patrones de interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar. Para lograrlo, se describirá desde la teoría sistémica los distintos patrones interaccionales de la familia para luego comprender cómo estos se ven afectados al afrontar un proceso de duelo por pérdida de un miembro familiar.

El problema de la investigación radica en que los procesos de duelo al no ser correctamente tramitados pueden resultar en el desarrollo de un duelo patológico que puede ocasionar otros trastornos que afecten la salud mental de los miembros de la familia perturbando su vida. Con esto en mente, se debería tener especial atención cuando el sistema tiene niños pequeños que, debido a su etapa de desarrollo podrían verse aún más afectados. Por esta razón es importante enfatizar que la investigación procurará enfocarse en las interacciones entre los padres y niños pequeños que han atravesado un duelo familiar.

Otro punto por mencionar es que esta investigación no profundizará en las técnicas de intervención sistémica en duelo ni tampoco otros tipos de duelos que no sean por pérdida de un familiar. Todo esto para intentar responder a la siguiente pregunta ¿Es la interacción del subsistema parental alterada cuando la familia ha atravesado un duelo familiar?

Ahora, en lo que se refiere a los objetivos de la disertación, se han establecido un objetivo general y tres específicos. El objetivo general es analizar los patrones de interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar en cinco familias con niños entre 5 y 10 años de edad. Luego, el primer objetivo específico es describir los patrones de interacción del subsistema parental desde la teoría sistémica. En segundo lugar, se pretende detallar el proceso de duelo familiar. Y el último objetivo específico es relacionar la información obtenida acerca de los patrones de interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar con las entrevistas realizadas.

Como hipótesis de esta investigación se piensa que el duelo genera cambios en los distintos patrones interaccionales entre los integrantes del subsistema parental, además que, como consecuencia, los niños pueden verse afectados por las conductas de los padres al enfrentar el duelo.

En el desarrollo del trabajo, el primer capítulo de esta investigación empieza contextualizando la teoría familiar sistémica. Entonces, se definen los conceptos generales del este enfoque. Luego, se describe a la familia concebida como un sistema, para esto es necesario tocar temas importantes como son: los subsistemas, funciones familiares, ciclo vital familiar, la familia funcional y los tipos de familia. Finalmente, se ahonda en los patrones de interacción familiar, se los define para luego describir cada tipo incluyendo los patrones disfuncionales.

En cuanto al segundo capítulo, se conceptualiza la segunda variable que es el duelo. Para lograrlo se define al duelo desde distintas perspectivas, continuando con la descripción de las etapas del duelo, y los tipos. Después se profundiza tanto en el duelo en los niños como en el duelo familiar. A continuación, se expone la relación posible entre el duelo y los estilos de apego. Para concluir con el capítulo se habla acerca de la intervención en el duelo de manera breve.

Para terminar, el tercer capítulo es acerca de los resultados de la investigación. Este comienza describiendo la metodología utilizada, la población estudiada y las técnicas que se usaron. En la siguiente parte se hace el procesamiento de datos según las dos variables planteadas desde el comienzo, esto se logra a través de gráficos y tablas que exponen lo que se ha encontrado a partir de las entrevistas realizadas en la muestra junto con la discusión teórica pertinente. Por último, se plantean las conclusiones y recomendaciones como resultado de la disertación.

CAPÍTULO 1:

PATRONES DE INTERACCIÓN FAMILIAR

1. Patrones de interacción familiar

1.1 Conceptos generales del enfoque sistémico

Para comprender el enfoque sistémico, es necesario abarcar sus orígenes, características y conceptos principales. Además, es fundamental conocer cómo y por qué se llegó al estudio a nivel familiar, dejando de lado el análisis exclusivo del individuo. Para empezar, es importante saber que la Terapia Familiar nace en Estados Unidos en la década de 1950, a la par del final de la Segunda Guerra Mundial y la Guerra de Corea cuando se dieron cuenta que las guerras tenían efectos negativos en las familias debido a los distintos duelos, separaciones y conflictos familiares que dejaban como consecuencia (Bermúdez, 2010).

Bowen y otros autores (s.f) en Bermúdez (2010) comenzaron a cuestionarse el papel de la familia, debido a que las recaídas de pacientes con esquizofrenia se daban cuando volvían a casa con sus familias después de la hospitalización. Alrededor de los años 60, un psiquiatra argentino, Salvador Minuchin, desarrolló un modelo de trabajo familiar con familias multiproblemáticas y desestructuradas, conocido como “Enfoque Estructural” (Bermúdez, 2010), enfoque sobre el cual está basada la presente investigación para explicar y describir al enfoque sistémico familiar.

La Terapia Familiar Sistémica tiene como origen la Teoría General de Sistemas, la cual afirma que el universo se compone de elementos que se interrelacionan entre sí y constituyen sistemas (Bermúdez, 2010). Esta teoría ofrece a la Terapia Familiar un modelo útil que permite unir el conocimiento sistémico con el de otros modelos, demostrando su carácter interdisciplinario (Espinal, Gimeno, & González, 2004). Al usar el enfoque sistémico, ya no se basa el estudio en rasgos de personalidad de los individuos, sino en el conocimiento de la familia como un grupo humano con identidad propia y también como escenario en el que se da un conjunto de relaciones (Espinal, Gimeno, & González, 2004). Alicia Moreno (2014) añade que la familia es la unidad de análisis adecuada porque solo se puede entender al individuo cuando se ha comprendido el contexto social en el que se desenvuelve, dando importancia al trabajo con las relaciones.

Feixas, Muñoz, Compañ y Montesano (2016) exponen que en el enfoque sistémico se tiene como objeto de análisis al sistema, concebido como un todo organizado que es más que la suma de sus partes. Esta concepción se da bajo su principio de “no sumatividad” y rige para todos los sistemas como una totalidad ya que sus miembros se ven afectados por lo que le sucede a otro (Ortiz, 2008). Aplicando el concepto de sistema a la familia, se la entiende así porque cada miembro cumple una función específica y sus acciones regulan las de los demás a la vez que se ven afectados por ellas (Feixas, et al., 2016). Bajo la visión de sistemas, en la familia los seres humanos vendrían a ser sus elementos, las propiedades de estos son las pautas de interacción, y la conexión se hace mediante la comunicación (Moreno, 2014). Para Bermúdez (2010) la visión sistémica abre las puertas a pensar en términos no solo de sistemas sino de sus interacciones.

Bermúdez (2010) explica que este modelo no se pregunta por qué, sino para qué, la causalidad es ahora recíproca, no importa el pasado sino el aquí y el ahora, no se focaliza en lo individual sino en lo relacional, y por último no se busca como objetivo resolver conflictos, sino mejorar relaciones. Otra consideración expuesta en Ortiz (2008) acerca del enfoque sistémico es que la familia es considerada como el espacio que determina las condiciones para la salud o para la enfermedad, considera al ser humano como parte integrante del entorno ecológico y aporta una visión holística focalizada en sus interacciones y el efecto de estas. Además, se menciona que no ha quedado descartado el análisis individual, ya que aporta con información valiosa, pero es importante que no se lo separe de los elementos que constituyen el sistema de aquel individuo.

Para continuar con los conceptos básicos del enfoque sistémico es importante mencionar que para visualizar a la familia como un sistema es sustancial aplicar los principios de la antes mencionada Teoría General de Sistemas (Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano, 2016). Los conceptos tomados en cuenta para este acápite de la investigación son: causalidad circular, totalidad, jerarquía, equifinalidad, equicausalidad y la cibernética.

Para iniciar, Ortiz (2008) expone que el enfoque sistémico utiliza el proceso de descripción de tipo holístico, lo que quiere decir que valoriza la causalidad circular, dejando de lado la interpretación unilateral de los eventos, y se considera las interacciones entre todos los elementos. Es decir, “A” afecta a “B”, pero la influencia de “B” sobre “A” también se toma en cuenta, puesto que esta volvería a influenciar sobre “B”. Ochoa de Alda (1995) refiere que por la causalidad circular se pueden describir a las relaciones familiares como pautadas y repetitivas, además de

recíprocas. Finalmente, Bermúdez (2010) la explica expresando que según este concepto todo es principio y fin, todo es causa y efecto y que para que se pueda entender un sistema es vital conocer de qué manera son recursivas las interacciones entre sus miembros.

En cuanto a la totalidad, se relaciona con el principio de “no sumatividad” antes mencionado, ya que la conducta del sistema no puede entenderse como la simple suma de conductas de sus miembros, incluye también las relaciones entre ellos (Ochoa de Alda, 1995). No es útil entender individualmente las conductas y acciones, se debe observar la interacción en conjunto (Bermúdez, 2010).

Continuando con la jerarquía, Feixas, Muñoz, Compañ, y Montesano (2016) mencionan que ésta logra que el sistema esté estructurado de acuerdo a varias formas de organización. La jerarquía se la entiende en base a que, determinados miembros tienen más poder que otros tanto en el dominio de las responsabilidades como en la toma de decisiones (Ochoa de Alda, 1995). Para este autor la jerarquía incluye tareas como la protección, el cuidado y el consuelo brindado al resto de los miembros familiares.

Para hablar de la equifinalidad, es importante hablar a la par de la equicausalidad. En primera instancia, se conoce como equifinalidad a la propiedad de los sistemas de alcanzar un mismo resultado, aunque las condiciones iniciales difieran; en contraposición, la equicausalidad alude a la misma condición inicial, pero con resultados finales distintos (Ochoa de Alda, 1995). ¿Por qué son importantes estos términos? Animan a abandonar la búsqueda de una causa para un síntoma, y así centrarse en el presente. Entonces, es de relevancia mencionar que “el aquí y el ahora está no sólo organizado por las pautas interaccionales sino también por la historia de cada sujeto y del sistema” (Moreno, 2014, p. 50).

Otro principio importante es la cibernética, Ortiz (2008) expone que es a partir de este término que surge la retroalimentación, la cual permite que el estado de los elementos de un sistema sea afectado de manera que no sean los mismos de antes, que cambien su conducta y su forma de ver las cosas. La retroalimentación es denominada negativa cuando regula el sistema de manera que se corrijen determinadas pautas habituales manteniendo el modo tradicional de actuar y es positiva cuando el movimiento supone una posibilidad de cambio al modo de actuar al que el sistema estaba acostumbrado (Ortiz, 2008). Para Watzlawick (1985) la retroalimentación negativa es vista como deseable mientras que la positiva como desorganizante. Pero, Linares (2012)

menciona que ambos procesos tienen la misma importancia para las familias puesto que aseguran la salud mental y bienestar de sus miembros cuando éstas se presentan de manera equilibrada y adaptativa.

A este término lo acompañan dos más: homeostasis y morfogénesis. Ochoa de Alda (1995) refiere que la homeostasis mantiene la unidad e identidad de un sistema frente al cambio, genera equilibrio entre los miembros creando variaciones en los otros para que sea compensatorio. Por otro lado, en la morfogénesis, el sistema posee tendencia al cambio, al crecimiento, al desarrollo de nuevas habilidades, a la redistribución de roles, entre otros. Entonces, la homeostasis, está relacionada a la retroalimentación negativa puesto que mantiene al sistema; y la morfogénesis, en donde se rompe el equilibrio de un sistema, está relacionada con la retroalimentación positiva (Ortiz, 2008). Es evidente la importancia de este principio puesto que permite que el sistema se adapte o no a las exigencias del medio que les rodea, como podría ser la pérdida de un ser querido. Para Ochoa de Alda (1995) es esta adaptación la que aseguraría la continuidad y crecimiento de los miembros de un sistema.

1.2 La familia como sistema

En este acápite se describirá a la familia vista como sistema y sus propiedades. Se hablará acerca de las funciones familiares, los tipos de familias que existen, su constitución en base a subsistemas y la función de cada uno de ellos. Además, se describirá el ciclo vital familiar y la importancia de que sea tomado en cuenta ante la aparición de un síntoma, el cual cumple una función en la dinámica familiar. También, se describirá el tema de las crisis familiares, la disfuncionalidad familiar y la aparición de síntomas.

Para empezar, Espinal, Gimeno & González (2004) plantea que los sistemas se clasifican en *abiertos* o *cerrados* según se intercambie o no información o energía entre este y el exterior. Con esto en mente, al considerar como *abiertos* a los sistemas vivos, la familia sería parte de este grupo puesto que sus límites son permeables a las influencias de otros sistemas.

La estructura de la familia es la de un sistema sociocultural abierto en transformación; esto quiere decir que, envía descargas de y desde el medio extrafamiliar pero que también recibe información (Minuchin & Fishman, 2004). Por esta razón, Andolfi (1993) en Espinal, Gimeno, & González (2004) expone que se debe entender a la familia como un sistema activo. Otra

característica es que se encuentra en transformación constante porque debe adaptarse a las demandas de sus miembros en cada etapa de desarrollo que enfrentan, por lo que siempre se estará reestructurando (Minuchin, 2004/1974). Salvador Minuchin agrega que la adaptación de la familia a las circunstancias cambiantes es necesaria para asegurar la continuidad y estabilidad del sistema.

Si la familia es considerada un sistema, es fundamental que se le dé una identidad diferenciada del entorno y una dinámica propia que le permita autorregularse. La familia está inmersa en la cultura por lo que esta, puede convertirse tanto en un factor de apoyo como uno de riesgo, pues puede concordar o discrepar de sus valores (Espinal, Gimeno, & González, 2004). El grupo familiar es un sistema que define y configura en gran parte el desarrollo de un individuo desde que es concebido.

“La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior” (Espinal, Gimeno, & González, 2004, pág. 3). Ésta ha sido considerada el sistema relacional por excelencia a lo largo de la historia, lo que implica que es la fuente de amor y seguridad de sus miembros y escenario de varias tragedias; en otras palabras la familia es la base para entender la forma de ser de los individuos (Bermúdez, 2010).

Este grupo también es una totalidad construida a través de un sistema de valores y creencias compartidas entre sus miembros por las experiencias vividas y por las costumbres y rituales que han sido transmitidos a lo largo de la vida y a través de las generaciones (Espinal, Gimeno, & González, 2004). La manera en que funciona la familia es el resultado de la influencia de generaciones anteriores (Ortiz, 2008).

Finalmente es importante mencionar que la familia es un conjunto de individuos cuya totalidad genera normas de funcionamiento, que son por una parte distintas del comportamiento individual (Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano, 2016). La familia es un componente significativo en la vida de cada persona, es un grupo social que predispone las respuestas de sus miembros mediante los estímulos que se le han brindado desde el interior y el exterior. (Minuchin, 2004/1974).

1.2.1 Subsistemas familiares

El sistema familiar se diferencia a través de subsistemas. El subsistema es un subgrupo constituido por miembros de una familia unidos para cumplir funciones específicas (Bermúdez, 2010). Minuchin (2004/1974) plantea que, en cada subsistema, el individuo ejerce diferentes niveles de poder y aprende distintas habilidades. Los subsistemas se pueden formar de acuerdo a la generación, sexo, intereses o función; por ejemplo, madre e hijo pueden formar una diada y podría ser considerada un subsistema. Los subsistemas poseen características propias y funcionan creando una unidad con la totalidad (Espinal, Gimeno, & González, 2004). Moreno (2014) plantea que la clasificación de subsistemas más relevante es aquella hecha en base a las funciones, y los divide en tres: conyugal, parental y filial.

El *subsistema conyugal* es aquel compuesto por dos adultos que se unen con el propósito de formar una familia (Minuchin, 2004/1974). Cada cónyuge debe ceder una parte de su individualidad para desarrollar un sentido de pertenencia. Para Moreno (2014) la pareja pasará por un proceso de adaptación en el que cada uno aprenderá a ajustarse a las demandas, necesidades y estilo de interacción del otro; además deberán llegar a acuerdos importantes. Para esta autora, algunas negociaciones son explícitas, pero muchas se realizan de manera implícita y pueden lograrse fácilmente o causar discusiones. Este subsistema es un modelo de las relaciones íntimas y resolución de conflictos para los hijos, las disfunciones conyugales tienen repercusión en el resto de la familia (Moreno, 2014). Los límites de este subsistema deben protegerlo de las demandas y necesidades de otros, en especial cuando la pareja tiene hijos; los cónyuges necesitan su propio territorio psicosocial con sostén emocional mutuo (Minuchin, 2004/1974).

Ahora, el *subsistema fraterno o filial* es aquel formado por el grupo de hermanos, es el primer grupo de iguales en el que los niños participan. Aquí, aprenden a apoyarse, divertirse, cooperar, compartir, manejar celos y resolver problemas (Moreno, 2014). Minuchin (2004/1974) expone a este subsistema como un “laboratorio social”, pues logran hacer aliados y amigos, aprenden formas distintas de relacionarse y a ser reconocidos por sus habilidades. Sus límites deben protegerlo de la interferencia de los adultos para que tengan sus propias áreas de interés y que puedan equivocarse libremente al explorar. Los niños sin hermanos entran de manera prematura al mundo adulto porque desarrollan pautas precoces de acomodación a este; es posible que tengan dificultades para ser autónomos, compartir, cooperar y competir con otros.

El *subsistema parental* es importante para esta investigación pues es una de las variables a tomar en cuenta, por esta razón se lo describirá detalladamente. Se forma a raíz del nacimiento del primer hijo, sobre este recae la responsabilidad de la guía y alimentación de los hijos (Minuchin, 2004/1974). Conforme crecen, las demandas de autonomía y orientación son impuestas al subsistema parental, el cual para satisfacerlas debe modificarse. Lo que se espera de la pareja parental es que entiendan las necesidades en diferentes etapas y que además sepan explicar las reglas que imponen. Son las funciones de alimentación las que predominan en la infancia, luego el control y orientación asumen relevancia.

La relación entre padres e hijos también requiere de acomodación mutua. Los padres ponen reglas, y a medida que los niños crecen, es posible que no las acepten (Minuchin, 2004/1974). Esta relación requiere del uso de la autoridad, y para que el subsistema funcione, padres e hijos deberán aceptar el uso diferenciado de autoridad como componente fundamental del subsistema. Los niños no lograrán individualizarse sin rechazar y atacar a sus padres; es necesario que los padres logren guiar, proteger, controlar y restringir simultáneamente.

Moreno (2014) manifiesta que los hijos desarrollarán una vinculación afectiva con sus padres y adquieren de ellos modelos de roles de género y también desarrollan su autonomía. Es en base a las relaciones de este subsistema que el niño aprende acerca de qué es lo que se puede esperar de las personas, se generan ideas acerca de la autoridad, adquieren la forma de comunicar sus necesidades y deseos. Al crecer, se les brindará mayor apertura a los hijos de participar en la toma de decisiones y ser autónomos; se modifica también el modo de apoyo afectivo y la pertenencia. Cuando este subsistema no es capaz de adaptarse a cambios se queda estancado en patrones antiguos que imposibilita el adecuado desarrollo de los hijos. Minuchin & Fishman (2004) añade que puede componerse de diversas maneras, puede incluir una abuela, tía u otro miembro.

Los subsistemas son agrupaciones de miembros entre los cuales existen límites para proteger su diferenciación y facilitación de la integración de sus miembros (Villareal-Zegarra & Paz-Jesús, 2015). Estos límites tienen diferentes grados de permeabilidad. “Ningún subsistema puede alcanzar su propio equilibrio aislado de los otros” (Watzlawick, Helmick, & Jackson, 1985, p. 34)

1.2.2 Funciones de la familia

La familia cumple con una serie de funciones que tienen objetivos internos y externos, internos por la protección psicosocial de sus miembros y externos por la inserción a una cultura y la transmisión de la misma. Cuando se estudia a la familia, se debe incluir su pertenencia a la sociedad, pues la familia cambia conforme la sociedad lo hace (Minuchin, 2004/1974). Desde un punto de vista sociológico la familia tiene cuatro funciones. La primera, es la educativa, que se refiere a la transmisión de valores sociales y a ser fuente de orden social. Luego, está la socializadora, que, en conjunto con otros sistemas sociales, acompañan a la persona en su desarrollo. Después está la función económica y finalmente la reproductora (Bermúdez, 2010).

Una aproximación psicológica expuesta por Rodrigo y Palacios (1998) en Bermúdez (2010) presenta como principal función familiar el ser agente de crianza y socialización de los hijos. Otras funciones básicas son dar a sus miembros sentido de identidad, seguridad y recursos de socialización. Al dar sentido de identidad el individuo se sentirá como único e irrepetible, aceptado, valorado e integrado. Asimismo, para dar seguridad la persona debe sentir y vivir el núcleo familiar como estable, abierto y adaptable a los cambios; así saldrá al mundo a explorar sabiendo que tiene un lugar al que puede volver de ser necesario. Los roles son las funciones específicas que cada individuo ejerce dentro del sistema; así, otra forma de brindar seguridad es logrando que estos sean claros dentro de la familia. Finalmente, para brindar recursos de socialización a los miembros familiares, se debe respetar su individualidad.

Para introducir a la nutrición relacional, término impuesto por Juan Luis Linares (2012), es importante recalcar que varios teóricos han evitado estudiar el término “amor”, pues es un concepto incómodo de ser utilizado en disciplinas científicas. El amor es un fenómeno relacional que incorpora tres tipos de elementos: cognitivos, emocionales y pragmáticos porque existe un pensar, un sentir y un hacer amorosos. Al resultado de ese proceso se lo denomina “nutrición relacional” que es la conciencia de un individuo de ser amado, y requiere de los tres elementos del amor, un bloqueo parcial de alguno de ellos evitaría la efectividad en conjunto del proceso (Linares, 2012).

Entonces, la nutrición relacional es la base de la construcción de la personalidad de los individuos, sus bloqueos podrán generar alternaciones de ésta e incluso trastornos psicológicos. El

reconocimiento es un componente cognitivo de la nutrición relacional, implica aceptar que el otro existe y que se le reconoce sus necesidades. Otro componente cognitivo es la valoración que consiste en apreciar las características del otro sin importar si difieren de las nuestras. En cuanto a los componentes emocionales se reconocen a la ternura y el cariño, que se manifiestan en sentimientos de entrega y disponibilidad para el otro. Finalmente, la dimensión más importante es la pragmática, que se representa por la sociabilización, que es el compromiso de los padres de garantizar la sociabilidad de sus hijos e incluye dos vertientes: protección y normatividad (Linares, 2012).

1.2.3 Ciclo Vital Familiar

El ciclo vital familiar es la sucesión de etapas que viven las familias e implican una complejidad creciente a medida que pasa el tiempo debido a varios factores como las características psicológicas de cada miembro y las variables culturales, sociales y económicas del medio (Moreno, 2014). El curso de las etapas a través de las cuales la familia evoluciona incluye por un lado períodos de equilibrio y adaptación y por otro períodos de desequilibrio y cambio (Ochoa de Alda, 1995).

Es importante tomar en cuenta los hechos nodales, descritos por Ochoa (1995) como hechos que producen cambios en la familia relacionados a las variaciones en su composición que requieren una reorganización de roles y reglas de la familia y una modificación de los límites tanto internos como externos. Los hechos nodales permiten que la familia muestre habilidades adecuadas de comunicación y negociación para ajustarse correctamente a los cambios evolutivos. Algunos ejemplos de estos hechos nodales son el nacimiento de los hijos, su crianza, la partida del hogar de éstos y la muerte de un miembro familiar.

Las etapas según Ochoa de Alda (1995) son: contacto; en el que la pareja se conoce, establecen y formaliza la relación; luego, luna de miel, en la que hay un contraste entre las expectativas y la realidad para lo que se crean pautas para convivir; creación del grupo familiar, y finalmente la segunda pareja cuando los jóvenes se emancipan y la relación de pareja de los padres se retoma. Dependiendo de la etapa de los hijos, las prioridades familiares diferirán. Linares (2012) en (Villareal-Zegarra & Paz-Jesús, 2015) expresa que cuando los hijos son pequeños es más importante la protección que la individualidad; en cambio, con hijos adolescentes se necesita flexibilidad para que sepan desarrollar su individualidad y autonomía.

El ciclo vital familiar es importante de ser tomado en cuenta, pues permite evaluar en qué momento se presenta un conflicto y ver la forma en que se ha resuelto en etapas previas (Moreno, 2014). Cada fase requiere que la familia modifique sus formas de afrontamiento e implica tareas distintas para las nuevas necesidades de los miembros. En este ciclo pueden surgir crisis que pueden ser relacionadas con los “hechos nodales”.

Pittman (1995) en Villareal-Zegarra & Paz-Jesús (2015) plantea que las crisis se producen ante una tensión que afecta la dinámica de funcionamiento del sistema y demanda cambios. Atravesar una no implica necesariamente un evento negativo, pues la crisis provee una oportunidad de toma de decisiones para actuar de la forma más conveniente. Además, no tiene una valoración buena o mala, pero obedece a un proceso de cambio que permite una mejor adaptación (Villareal-Zegarra & Paz-Jesús, 2015). Una crisis no significa una disfunción en la familia, pero la disfunción familiar sí genera crisis.

Moreno (2014) plantea que la crisis es de carácter subjetivo, todo sujeto que presenta debilitamiento de sus mecanismos de regulación y percibe determinada situación como amenazante, se encuentra en una. La crisis es un defecto en el funcionamiento familiar, y trae con ella la pérdida de control del sistema sobre su propia historia. Carter & McGoldrick (1989) hablan de cuatro tipos de crisis en (Villareal-Zegarra & Paz-Jesús, 2015). En primer lugar las *de desarrollo*, correspondientes a las etapas del ciclo evolutivo. A continuación, las *circunstanciales* refiriéndose a desgracias inesperadas, accidentales que tienen un factor ambiental, depende de fuerzas externas. Luego, están las *estructurales* que son el resultado del uso constante de pautas disfuncionales en la interacción de la familia, pueden ser vistas como un intento de resistirse al cambio. Finalmente, las *de desvalimiento* que ocurren cuando hay miembros disfuncionales que necesitan ayuda especializada.

1.2.4 La familia funcional

Para que la familia funcione correctamente la jerarquía debe ser clara y eficaz, los adultos deben tener más poder que los niños e imponer las normas a cumplir, tener una buena conexión emocional con ellos (Moreno, 2014). Conforme los hijos crecen se debe modificar la organización del poder. La disfunción en la jerarquía se da cuando la diferencia de poder no es clara, los padres son permisivos y existe poco control de los hijos, que se ven obligados a crear sus propias reglas de funcionamiento. Pero, también hay disfunción cuando la jerarquía es muy marcada, las normas

son muy exigentes y estrictos para la edad o etapa evolutiva y las consecuencias de no cumplirlas son muy severas.

Una familia funcional se caracteriza por varios aspectos. Para empezar su estructura de subsistemas, límites y jerarquía permiten su continuidad y cumplimiento de tareas fundamentales para el bienestar de los miembros de la familia (Moreno, 2014). Tomando en cuenta el enfoque estructural de la familia, la aparición de síntomas está ligada a la evolución de esta, que debería ser capaz de cambiar su funcionamiento ante el cambio en situaciones como inclusión de miembros a la familia o la pérdida de uno de ellos.

Frente a los cambios la familia podrá experimentar ansiedad y presentar problemas al afrontar y resolver las nuevas demandas, deberán decidir qué reglas y que partes de su estructura deben ser modificadas. La disfunción familiar llega cuando la familia no logra cambiar su organización, aparecen los síntomas como manifestación de las dificultades de cambio en la estructura como respuesta a las nuevas instancias (Moreno, 2014).

Cuando aparece un síntoma en la familia, lo hace en un miembro, pero en realidad reside en las pautas de interacción del sistema; el síntoma aparece como una solución protectora. En otras palabras, el miembro que presenta lo manifiesta se sacrifica para que se pueda mantener la homeostasis del sistema (Minuchin & Fishman, 2004). Para Ortiz (2008) el síntoma es una modificación que hace el sistema para adaptarse a nuevas condiciones, esta visión permite que se retire la percepción negativa tanto del síntoma como del miembro que lo presenta. ¿Cuándo se considera “sana” a una familia? Si se tiene la percepción de que salud es la ausencia de enfermedad, parecería que ninguna familia es sana desde el ámbito clínico (Bermúdez, 2010).

1.2.5 Tipos de familias

Existen diversos tipos de familias; primero está la familia *nuclear o tradicional* que comprende padres e hijos; luego la *monoparental* en donde hay un solo progenitor con sus hijos; también existen las *extensas* formadas por padres, hijos y más miembros como tíos, abuelos, primos, entre otros; la *compuesta* está formada por más de una familia nuclear viviendo en el mismo lugar; otro son las *reconstituidas* que se refiere a la unión de una pareja en la que cada miembro tiene hijos de otros compromisos; por último las *anucleares* son aquellas en las que los

hijos son cuidados por alguien que no es uno de sus padres que puede ser cualquier otro familiar (Villareal-Zegarra & Paz-Jesús, 2015).

1.3 Patrones de interacción familiar

Para introducir a los patrones de interacción es importante entender la estructura familiar, esta rige el funcionamiento de la familia, define las conductas y facilita la interacción entre sus miembros (Minuchin & Fishman, 2004). La familia tiene una estructura la cual incluye una jerarquización de las relaciones de sus integrantes y reglas de interacción impuestas que regulan las relaciones entre sus miembros y de estos con el exterior. Estas reglas deberán coincidir con las creencias y valores de la familia y monitorean la detección de necesidades y formas de comunicación, que son de gran importancia para saber cómo funciona el sistema (Espinal, Gimeno, & González, 2004). “La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales” (Minuchin, 2004/1974, p. 86).

Entonces, ¿a qué se le conoce como interacción? Cuando los miembros de la familia permanecen en contacto entre sí a partir de una serie continua de intercambios de mutua influencia y no como causalidad lineal, sino circular, con tendencia a mantenerse estable, se denomina “interacción” (Espinal, Gimeno, & González, 2004). Las interacciones de la familia según Fairlie y Frisancho (1998) pueden ser denominadas de distintas formas como: «pautas interactivas», «transacciones familiares», «pautas de la danza familiar», «secuencias de interacción», «reacciones circulares», «juegos relacionales», «patrones de interacción», entre otras; todas, son conductas a las que dos o más miembros de la familia recurren constantemente. Las interacciones son de interés como formas de relacionarse (Fairlie & Frisancho, 1998).

El «patrón» es una sucesión de acciones que suceden con cierto automatismo y se usa como función adaptativa del sistema (Boszormenyi-Nagy, 1988/1991). El estilo de cada familia tiene que ver con los patrones que ha elegido, puesto que unos son más acudidos por unas familias y no por otras y de esta manera pueden ser diferenciadas. Otra definición de los patrones de interacción dada por Minuchin (1989) en (Barcelata & Alvarez, 2005) es que son una secuencia de conductas percibidas como conectadas entre sí con la característica de ser repetitivas (redundantes), estereotipadas, cíclicas y predecibles. Para Moreno (2014) tanto las reglas familiares como los

patrones de interacción se han convertido en la base para comprender la organización familiar, ya sea esta saludable o patológica.

“Las pautas transaccionales constituyen una trama invisible de demandas complementarias que regulan muchas situaciones de la familia” (Minuchin, 2004/1974, p. 40). Estas transacciones que se repiten a lo largo del tiempo establecen las pautas de las familias sobre en qué forma, cuándo y con quién se relacionan; gracias a estas el sistema se mantiene estable (Moreno, 2014). A las pautas transaccionales las acompañan elementos morales y emocionales, aún a aquellas cuyos orígenes y razones han sido olvidados (Minuchin, 2004/1974). El uso de determinados patrones de interacción en una familia dependerá de los mecanismos de control de tipo emocional que se han aprendido en cada familia de origen de los cónyuges (Rodríguez-González & Martínez, 2015).

Las pautas transaccionales en la estructura familiar se mantienen a través de las distintas situaciones vitales (Minuchin, 2004/1974). Como se ha venido mencionando, el cambio en la familia es continuo, ante la muerte de un miembro, como es de interés para esta investigación, es posible que se deba realizar un realineamiento. (Minuchin & Fishman, 2004). El problema surge cuando la familia no genera cambios y mantiene su homeostasis ante la necesidad de cambio (Bermúdez, 2010). Minuchin (2004/1974) menciona que si se responde a la tensión con rigidez aparecen pautas disfuncionales; en ocasiones, una familia que ha funcionado eficazmente podría responder a las tensiones de manera inadecuada por utilizar esquemas estructurales antiguos, que le han funcionado antes.

Para Minuchin (2004/1974) la estructura familiar, debe adaptarse cuando las circunstancias lo requieren, pues la existencia continua de la familia como sistema dependerá de que ésta tenga una variedad suficiente de pautas disponibles, así como pautas alternativas, y la flexibilidad para movilizarlas cuando sea necesario. La flexibilidad es considerada como normal y la rigidez se relaciona a la patología (Fairlie & Frisanch, 1998). Cada familia tendrá áreas de funcionamiento eficaz y otras disfuncionales, en estas últimas se encuentran interacciones que no se adecuan a los cambios necesarios.

A la familia se la observa en sus modos de vincularse, comunicarse, su idiosincrasia para definir sus rasgos de organización, su estructura, o su «biopsia de interacción» (Fairlie & Frisanch, 1998). En las interacciones se pueden encontrar elementos psicomotrices, perceptivos, verbales, no verbales, afectivos, de aproximación, de distanciamiento, de integración, de

desorganización, entre otros (Fairlie & Frisancho, 1998). Estos autores dividen a las interacciones en tres tipos: aquellas con énfasis en la comunicación, con énfasis en los procesos psíquicos y por último aquellas con énfasis en la vinculación

1.3.1 Interacciones con énfasis en la comunicación

Las interacciones con énfasis en la comunicación pueden verse en algunas conductas de la familia como el silencio previo a la toma de decisiones, parloteo, risas sin estar relacionadas, contradicciones o en patrones más definidos como el rechazo y la desconfirmación (Fairlie & Frisancho, 1998). En este punto, es importante para la disertación conocer acerca de la comunicación dentro de la familia, la cual es esencial ya que el lenguaje es la herramienta relacional fundamental, pues a través de él se establecen contactos y se crean vínculos (Bermúdez, 2010). El lenguaje tiene dos niveles: de contenido y relacional. El primero tiene que ver con aquello que se transmite verbalmente mientras que el segundo se manifiesta a través del lenguaje no verbal. De igual forma, la comunicación es importante porque todo ser humano reacciona ante las expresiones de otros y la forma en que lo hacen; los pensamientos, emociones e incluso las sensaciones corporales afectan la comunicación.

Las familias que se caracterizan por un buen funcionamiento en su comunicación presentan las siguientes particularidades. Bermúdez (2010) plantea que, primero, se permite de manera abierta la expresión de sentimientos, lo que da paso a un clima emocional que favorece dicha expresión; los integrantes de estas familias no le temen a las emociones, ya sean positivas o negativas, y saben que pase lo que pase recibirán la contención adecuada al expresar lo que sienten. Otro aspecto importante es la escucha empática de la persona que expresa, así cada miembro siente que es importante, aceptado y que se lo toma en cuenta. Un punto importante es la asunción de responsabilidad del mensaje que se ha transmitido, cada individuo se hace cargo no solo de lo que dice sino de la forma en que lo hace, no justifican sus actuaciones por la conducta de los demás. Además, la comunicación es directa acerca de lo que sucede, no se busca un tercero a quien culpar, se incita a que los involucrados resuelvan el problema.

En estas familias también se encuentra la aceptación de las diferencias, en otras palabras, las manifestaciones y opiniones diferentes se valoran y se incorporan con normalidad; no hay problema con la diferencia, al contrario, implica crecimiento y apertura Bermúdez (2010). Por

último, los mensajes que se transmiten son coherentes, existe congruencia entre lo dicho y lo expresado de manera no verbal, lo que genera seguridad y confianza. Este tipo de comunicación permite que los hijos respondan de manera adecuada, cuando es confusa emerge un bloqueo en la capacidad de responder adecuadamente.

Watzlawick, Beavin Bavelas y Jackson (1995) en (Bermúdez, 2010), plantean que la comunicación puede estudiarse desde tres áreas: la sintáctica, que es la transmisión de información; la semántica, que implica al significado en la comunicación y la pragmática, referida a la influencia de la comunicación en la conducta de las personas. Entonces, toda conducta, no solo el habla, es comunicación y da cuenta acerca de la relación entre emisor y receptor; desde esta perspectiva es imposible no comunicar. Si el síntoma es considerado una forma de comunicación, se lo debe comprender desde el contexto en el que se manifiesta. Cuando la comunicación falla, se puede dar patrones disfuncionales como el rechazo y la desconfirmación que responden a la diferencia entre "no estoy de acuerdo en cómo eres" y "no existes" respectivamente. También, pueden darse las descalificaciones, la incongruencia entre el mensaje verbal y no verbal, contradicciones, cambios de tema, malentendidos, lenguaje poco claro, entre otros. Yáñez (2017) plantea que cuando en la familia no se puede hablar sobre lo que le afecta a los miembros familiares individual y grupalmente, o existen temas prohibidos de manera implícita o explícita, se empieza a negar la realidad, lo que detiene el desarrollo de las herramientas de la familia para relacionarse con la gente.

1.3.2. Interacciones con énfasis en los procesos psíquicos

A continuación, en cuanto a las interacciones con énfasis en los procesos psíquicos, se pueden encontrar patrones como divorcio emocional, complementariedad patológica de necesidades o lucha de identidad, las cuales pueden darse cuando existe una fusión entre los "yo" de la familia o el grado en que se diferencian entre sí los miembros. Así, para entender mejor estos patrones es importante describir las fuerzas de individuación y cohesión, el grado de diferenciación del self y finalmente el grado de angustia; que según como se presenten en la familia pueden convertirse en patrones identificativos de esta. Dentro de estas interacciones, también son importantes los mitos y los ritos.

En la familia existen dos fuerzas, tal como lo expone Ortiz (2008) y son: cohesión e individuación. La primera, implica la agrupación y cercanía de los miembros; mientras que la

segunda muestra un impulso a separarse para lograr definir la identidad. Lo ideal es un equilibrio entre ambas, “ser un todo y una parte a la vez” (Ortiz, 2008, pág. 69). Este equilibrio permite que se cree un “yo sólido”, de otra manera se obtiene un “seudo yo” en el que el equilibrio del sujeto dependería de otras personas. Una buena integración del yo le permite al individuo acercarse a otros sin perder su identidad y separarse sin demasiada angustia. La familia debe apoyar tanto la individuación como el sentido de pertenencia al sistema (Minuchin & Fishman, 2004).

Murray Bowen (1989: 90) en Bermúdez (2010) desarrolla dos nociones. El grado de diferenciación del self y el grado de angustia. Rodríguez y Martínez (2015) definen a la diferenciación del self como la capacidad para autorregular las emociones y se expresa en el grado de adaptabilidad con el que una persona enfrenta la vinculación y la autonomía en las relaciones interpersonales y en su capacidad de equilibrar el funcionamiento emocional e intelectual. Un nivel alto de diferenciación se manifiesta con límites flexibles, presencia de intimidad emocional y unión al otro sin riesgo de fusión; también implica un sentimiento de libertad para involucrarse con otros sin que eso signifique limitarse en sus metas personales. Por otro lado, un nivel bajo de diferenciación se relaciona con más probabilidad de vivir en constante ansiedad de búsqueda de relaciones personales o situaciones en las que la persona se sienta emocionalmente fusionada. Además, será más posible que incluso ante bajos niveles de tensión y ansiedad desarrolle algún síntoma.

En cuanto al grado de angustia, Bermúdez (2010), entiende a esta angustia o ansiedad como un problema familiar cuando se ha mantenido por un tiempo produciendo un estado de tensión que se propaga al grupo familiar y origina síntomas físicos o psicológicos en uno o más miembros del sistema. Según el nivel de diferenciación se determina la capacidad de manejar los niveles de ansiedad (Bermúdez, 2010). Existe una tendencia a crear triángulos entre los miembros de la familia cuando existe un menor grado de diferenciación, como mecanismo para manejar la ansiedad y tensión familiar (Bermúdez, 2010) Pertenecer a una familia es esencial para experimentar sensación de identidad y satisfacer las necesidades de seguridad, cuando la familia de una persona se separa las personas buscarán a otro “grupo principal” (Yáñez, 2017).

Los mitos y ritos son descritos en Fairlie y Farisancho (1998) como un conjunto de creencias y rituales que ponen en manifiesto la idiosincrasia de la familia tanto de manera verbal como no verbal. Estas incluyen ritos como la obligación de obsequiar, la idea del éxito, el fantasma

familiar o expresiones como “nuestras costumbres son”, “esta familia cree que”. Todas estas creencias se han integrado de manera sólida y son compartidas por todos los miembros permitiendo que las atribuciones y roles puedan ser designados. Los mitos sirven para reforzar el conocimiento de cuáles son las necesidades de la familia para mantener el equilibrio.

1.3.3. Interacciones con énfasis en la vinculación

Por último, las interacciones con énfasis en la vinculación, estarán descritas en esta disertación a través de los límites, las alianzas, coaliciones y triangulaciones y también se tomará en cuenta el estilo de apego.

1.3.3.1 Límites

En cuanto a los límites, se definen como el conjunto de reglas que regulan quiénes pueden participar de los subsistemas y cómo, su función es la de protegerlos y también al sistema para que puedan cumplir sus funciones (Moreno, 2014). Ochoa de Alda (1995) menciona que los límites funcionan para individualizar al grupo frente al medio y también como lugares de intercambio para la comunicación, apoyo y afecto entre sistemas y subsistemas. Estos límites pueden ser intra o extra sistémicos; los primeros cumplen con la función de delimitar al sistema del medio externo; los segundos relacionan los subsistemas que forman parte del sistema.

Minuchin (2004/1974) expresa que los límites deben ser claros y definidos con precisión para que los subsistemas funcionen correctamente y no haya interferencias indebidas entre ellos; así mismo deben permitir el suficiente contacto entre ellos y sus miembros. En otras palabras, los límites deben ser firmes, pero suficientemente flexibles para admitir cambios cuando es necesario. Moreno (2014) menciona que estos límites permiten mantener la diferenciación y la autonomía. Además, Bermúdez (2010) son una forma simbólica de asignar el grado de proximidad o distancia entre individuos o subsistemas. Existen tres tipos de límites con diferentes niveles de permeabilidad variando la cantidad de contacto entre los subsistemas y son: rígidos, claros y difusos.

En familias con *límites difusos* la diferenciación entre sus miembros es poco clara. Este tipo de sistemas pueden carecer de los recursos necesarios para adaptarse y cambian en circunstancias difíciles de afrontar (Minuchin, 2004/1974). Los miembros no actúan sin contar

con el apoyo del resto, todos creen saber los pensamientos y sentimientos de los demás y les cuesta tener intimidad personal (Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano, 2016). Los límites difusos se caracterizan por un intercambio excesivo de información, no existe una distinción entre los subsistemas de la familia (Moreno, 2014). Los individuos tienen un gran sentido de pertenencia y se apoyan a costa de la autonomía individual, no es común ni cómoda la independencia, por lo que les cuesta crear relaciones extrafamiliares. Están tan unidos que hablan unos por otros, se interrumpen al hablar, creen saber qué piensa o siente el otro, se preocupan mucho el uno por el otro y se protegen mutuamente.

En las familias de *límites rígidos* la comunicación es difícil y la función protectora de la familia está afectada (Minuchin, 2004/1974). Las personas funcionan de manera independiente, no se interesan por lo que les sucede a los demás; supone un déficit en las necesidades socioafectivas de los miembros de la familia que serían indispensables para su correcto desarrollo (Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano, 2016). Moreno (2014) plantea que estos límites permiten gran autonomía, pero a costa de la conexión emocional. Lo positivo es que los individuos son independientes y desarrollan competencias personales al tener que desarrollar sus propios recursos, pues los padres se demoran en darse cuenta cuando los hijos necesitan atención y apoyo. Les cuesta apoyarse los unos a los otros, para hacerlo deben estar bajo una tensión muy fuerte.

Estos extremos en cuanto a los límites se denominan como “aglutinamiento” (límites difusos) y “desligamiento” (límites rígidos) y corresponden a estilos transaccionales (Minuchin, 2004/1974). Los miembros de sistemas aglutinados se pueden ver afectados por su fuerte sentido de pertenencia pues implica un abandono de la autonomía. Particularmente en los niños, el desarrollo cognitivo-afectivo se ve inhibido. Linares (2012) dice que en estas familias el sentido de pertenencia es muy alto pero la individuación se ve comprometida. En cuanto a las familias desligadas, Minuchin (2004/1974) menciona que sus miembros funcionan de forma autónoma pero su sentido de independencia se encuentra desproporcionado y sus sentimientos de lealtad y pertinencia son leves. Linares (2012) propone que los vínculos son flojos y las fronteras son muy permeables. Menciona además que, ambas posiciones extremas, la aglutinación y el desligamiento causan disfuncionalidad familiar.

1.3.3.2 Alianzas, coaliciones y triangulaciones

En cuanto a las alianzas, coaliciones y triangulaciones estas se refieren a las uniones o separaciones entre los miembros familiares (Fairlie & Frisancho, 1998). Para empezar, las alianzas son proximidades naturales entre los miembros y las coaliciones son asociaciones en contra de un tercero que suelen ser negadas explícitamente, aunque en realidad existan (Feixas, Muñoz, Compañ, & Montesano, 2016). Cuando el tercero es uno de los hijos e implica ponerlo en contra de uno de los progenitores se denomina “triangulación”.

Fairlie y Frisancho (1998) consideran a la triangulación como un tipo de coalición, que generalmente se da en un hijo frente al conflicto de sus padres, entonces pasa a ser “triangulado”, esta se caracteriza porque el miembro triangulado es de otra generación, generalmente esta coalición es negada; cuando esto se convierte en un patrón existe patología en el sistema.

1.3.3.3 Apego

Bowlby (1973) en Dávila (2015) define al apego como “cualquier forma de conducta que tiene como resultado el que una persona obtenga o retenga la proximidad de otro individuo diferenciado y preferido, que suele concebirse como más fuerte y/o más sabio” (p. 122). La teoría del apego expone la relación entre las experiencias con los padres en edad temprana y la capacidad de establecer relaciones confortantes, cercanas y compasivas con otros durante toda la vida. Suele usarse la palabra apego como sinónimo de amor o para referirnos al lazo que nos une a alguien o incluso algo (Di Bartolo, 2016). En el marco de la teoría del apego el término se refiere a un vínculo que nos une a personas cercanas y especiales como los padres en la infancia y en la adultez la pareja o un amigo íntimo. Desde un punto de vista evolutivo, el apego funciona aumentando las posibilidades de sobrevivir. A partir del año de edad, es posible determinar de manera confiable y válida el patrón de apego.

Las figuras de apego tienen la función de dar seguridad, generar calma y regular emociones en situaciones intensas (Di Bartolo, 2016). La regulación emocional es un proceso diádico dado a través de la conexión y las respuestas sensibles de las figuras de apego. Es vista como un centro energía que permite llegar a un estado de organización, tranquilidad y fortaleza. Esta figura puede variar, pero la función que cumple siempre será la misma. Estas personas deberán hacer uso de recursos empáticos para entender a sus hijos, estar disponibles para dar respuestas adecuadas,

verlos como personas completas e independientes con deseos y necesidades propias y saber cómo responder adecuadamente a sus necesidades no solo físicas sino también emocionales (Di Bartolo, 2016).

Byng-Hall (2008) en (Dávila, 2015) plantea que la familia debería ser una base segura para el desarrollo de sus miembros, para lograr esto el sistema deberá ser una red disponible y fiable de las relaciones de apego, en la que todos los miembros se sientan seguros y se permitan explorar su potencial. La presencia de esta base segura tiene efecto en el desarrollo social, emocional y cognitivo de los niños. La familia es esta base cuando existe conciencia de que las relaciones de apego son importantes y es una prioridad el cuidado a los demás y cuando la familia afirma que deben apoyarse mutuamente (Dávila, 2015). La forma de crianza es un factor influyente en el desarrollo del apego, esta se transmite de generación en generación.

Esta autora propone el término “interacción sensible” que se define como la capacidad de sensibilidad frente a los comportamientos y sentimientos de los miembros de la familia. Un elemento importante de esta interacción es la empatía, que lleva a sintonizar con las emociones y sentimientos de los otros, garantizando que los padres respondan de manera adecuada a la angustia de los hijos. Otro elemento de esta interacción es la “función reflexiva” que permite comprender los estados mentales subyacentes y las intenciones de sí mismo y los otros, haciendo posible que se responda apropiadamente a los demás.

Mary Ainsworth (1962, 1964) en (Dávila, 2015) identifica tres estilos de apego a raíz de un experimento y son seguro, inseguro-evitativo e inseguro-ambivalente. Años después Main y Solomon (1990) en (Di Bartolo, 2017) describen un cuarto tipo, el patrón de apego desorganizado. En primer lugar, el *apego seguro* permite que las necesidades se expresen en forma clara y directa y pueden mostrar de manera abierta su angustia, su regulación emocional no consiste en no sentir emociones negativas sino recuperarse de estas, su figura de apego responde adecuadamente.

Luego, en el apego *inseguro-evitativo* el niño puede parecer precozmente independientes, e ingenuamente se puede pensar que son seguros, confiados en sí mismos, pero en realidad son indicadores de la desconfianza en la respuesta de su figura de apego. Por otro lado, en el *inseguro ambivalente* tienen dudas sobre si la madre estará disponible y accesible si ellos se alejan o retiran su atención, por esta razón no se alejan con confianza a explorar puesto que las respuestas de sus

figuras de apego han sido inconsistentes. Finalmente, cuando las experiencias con la figura son negativas se puede dar un apego *inseguro desorganizado* en el que son incapaces de afrontar el estrés (Di Bartolo, 2016).

En Dávila (2015) se expone una tabla hecha por Moreno (2003), en la que se relaciona el apego en la infancia con el apego en el adulto; aquí se relaciona el apego seguro con el autónomo en la adultez, inseguro evitativo con rechazantes, inseguro ambivalente con preocupado y un cuarto tipo que es el desorganizado con “no resuelto”. Teniendo en cuenta que el apego seguro se relaciona con una infancia en presencia de sensibilidad de los padres y comunicación abierta; desde el enfoque sistémico los estilos de apego pueden relacionarse a modelos comunicativos abiertos o cerrados en las familias, y los límites de estos.

1.3.4. Patrones de interacción disfuncionales

Es importante mencionar también algunos patrones disfuncionales que pueden presentarse en la familia. Fishman (1990) en (Espinal, Gimeno, & González, 2004) describe los patrones de interacción disfuncionales, de los cuales se ha elegido y posteriormente descrito los más significativos y son: cismogénesis, intrincación, rigidez, sobreprotección, negación, enmascaramiento y el doble vínculo.

En primer lugar, la cismogénesis que se refiere al distanciamiento que no es moderado, sino progresivo entre las interacciones de los miembros. A continuación, está la intrincación que, al contrario del anterior, las relaciones familiares se caracterizan por una excesiva proximidad, llegando a anular el yo al no respetarse la intimidad o la autonomía. También se encuentra la rigidez, en la que la distribución de roles o normas en las relaciones familiares son inamovibles e incuestionables. Otro patrón disfuncional es la sobreprotección, en la que se ahogan las demandas de autonomía de la persona protegida lo que le genera percepción de baja competencia y desvalimiento, además de sentimientos de dependencia mutua.

Para continuar, está la negación, que implica no reconocer o bien huir de las relaciones conflictivas sin resolverlas, suelen ser silenciadas través de engaño y autoengaño e incluso restándole importancia para eludir la responsabilidad de haberlo generado o de tener que resolverlo, lo cual termina absorbiendo más energía que solucionarlo. Aparte, está el enmascaramiento que es una grave distorsión de la realidad a través de pensamientos irracionales

que satisfacen la necesidad de afecto, sentimiento de utilidad o esconder la insatisfacción personal o familiar, utilizando como pantalla obsesión por el orden o un interés máximo en la familia, aunque el rechazo se encuentre por detrás. Finalmente, en relación al último, se encuentra el famoso “doble vínculo” en el que se ocultan emociones negativas hacia un miembro con la apariencia de afecto o protección, lo que se recibe como una contradicción de mensajes.

CAPÍTULO 2:

DUELO

2. Duelo

2.1 El duelo y sus definiciones

Goldbeter (2003) introduce al duelo con la definición de Freud (1916/1917), quien lo planteó como una reacción ante la pérdida de una persona amada o de una abstracción puesta en su lugar como podría ser un ideal. Luego Bowlby (1980) en (Goldbeter, 2003) amplía el concepto mencionando los procesos psicológicos, tanto conscientes como inconscientes, que se desencadenan a raíz de una pérdida.

McKinlay & McKinlay (1977) en (García, 2016) definen al duelo como un proceso cognitivo de reestructuración de pensamientos tanto sobre la experiencia de la pérdida como del difunto. La palabra “duelo” tiene un origen latín de la palabra “dolus” que significa dolor, desafío o combate entre dos (Guillem, Romero, & Oliete, 2007). El duelo es un estresor que realza la importancia de contar con recursos personales para hacerle frente al mismo (García, 2016).

Para definir al duelo, es importante decir que, este no es un trastorno mental sino un proceso doloroso e inesperado ante la muerte de un ser querido (Camps, Caballero, & Blasco, 2007). Cuando una persona amada fallece, puede sentirse como perder un pedazo de vida propia por lo que se vive como una parte de la propia muerte.

El duelo puede ser considerado de dos maneras distintas, (García, 2016) expone que este es en parte natural y en parte construido. El duelo es subjetivo, multidimensional y complejo; así, cuando se define este proceso, deben destacar los aspectos que evidencian el factor subjetivo, ya que existe una percepción individual, una familiar y una social, lo que quiere decir que puede llegar a afectar la salud.

Es un proceso de tipo adaptativo y, debido a su carácter subjetivo, el tiempo necesario para recuperarse varía en cada individuo (Ordoñez & Lacasta, 2007). Aunque algunos síntomas pueden ser persistentes, el duelo normalmente dura entre seis meses y un año (Camps, Caballero, & Blasco, 2007). García (2016) menciona que en este tiempo los estados afectivos e intelectuales sufren un reagrupamiento.

Puede ser de utilidad diferenciar el duelo del luto, el primero refiere a los sentimientos y reacciones provocadas por la muerte; en cambio, el luto es la expresión social del comportamiento después de la pérdida (Guillem, Romero, & Oliete, 2007). El luto es entendido como un proceso conductual que permite que el duelo se resuelva eventualmente y es influido por la cultura y la costumbre (García, 2016).

Culturalmente las sociedades tienen establecidas reglas y rituales para el tratamiento de los muertos y la conducta percibida como adecuada para los dolientes (García, 2016). Dentro de la cultura occidental, el duelo es un tema reprimido socialmente, por lo que se convierte en una experiencia íntima (Guillem, Romero, & Oliete, 2007). El duelo es reconocido como un estresor psicosocial grave, pues puede precipitar un episodio depresivo mayor, en especial en individuos vulnerables poco después de la pérdida. Es más común en individuos con historial personal o familiar de episodios depresivos (García, 2016).

Es importante tener en cuenta la relación entre la muerte de un ser querido y la psicopatología puesto que al no ser elaborado puede dar lugar a que aparezca un trastorno mental (Camps, Caballero, & Blasco, 2007). Aunque el proceso de duelo puede provocar suicidio o un episodio depresivo, este no es sinónimo de depresión. Las manifestaciones clínicas del proceso no son exclusivas de este, pues son similares a las de un episodio depresivo. De todas maneras, el duelo se caracteriza por cierta sintomatología usual como son los arrebatos de dolor, depresión, pensamientos suicidas, angustia, alucinaciones, aislamiento emocional, inestabilidad anímica, cólera y llanto (García, 2016).

Además, se presentan un conjunto de fenómenos de los ámbitos psicológico, biológico y social (Ordoñez & Lacasta, 2007). Worden (2009) en (García, 2016) agrupa los síntomas en cuatro: sentimientos, sensaciones físicas, cogniciones y comportamientos. Este proceso incluye una gran combinación de emociones y significados cuando se pierde a un ser querido, esto hace que el doliente viva la pérdida como algo antinatural que pone en duda su capacidad para enfrentar la realidad sin el difunto.

Desde el punto de vista psicológico, el duelo implica un esfuerzo para renegociar una autonarrativa que sea coherente y se adapte al proceso doloroso (García, 2016). Este autor menciona que las grandes pérdidas dificultan mantener una autonarrativa coherente, lo cual es una

tendencia humana que les permite construir explicaciones que le den sentido a las situaciones problemáticas de la vida. La pérdida lleva al “reaprendizaje del self y del mundo”.

Cada individuo siente el duelo según sus creencias, personalidad y recursos, por lo que la intensidad y duración varían según cada persona. Por esta razón Worden (2012) en García (2016) denominó los mediadores del duelo, los cuales indican cómo es la persona doliente y los factores que le afectan, los cuales son diferentes para cada individuo, lo que condiciona la vivencia del proceso de la muerte. Los factores enlistados son: cómo es la persona, los antecedentes históricos, variables de personalidad (incluye el estilo de apego), la naturaleza del apego con la persona que ha muerto, la manera de morir, las tensiones actuales y las variables sociales.

Para alcanzar la plenitud en la vida es importante saber enfrentarse al dolor y a la muerte, la cual es una realidad natural e inherente a la vida (García, 2016). El duelo abarca una extensa variedad de sentimientos y comportamientos considerados como comunes ante una pérdida. Desde un punto de vista existencialista, el duelo es considerado el primer contacto de una persona con la nada, la primera experiencia de la posibilidad de no ser (Guillem, Romero, & Oliete, 2007). La magnitud de la reacción ante la muerte estará relacionada a la funcionalidad de la persona y el clima emocional en el momento de la pérdida (Pereira, 2011). Para Guillem, Romero & Oliete (2007) el duelo permite reestablecer el equilibrio personal y familiar que se ha quebrado por la muerte de un ser querido.

2.2 Etapas del duelo

Para varios autores el duelo está conformado por etapas o fases, que pueden ser entre 3 a 5 (García, 2016). Parkes (1998) en (Pérez, 2006) enlista cuatro fases. La primera es la de shock y desconcierto en la que cuesta aceptar la realidad, luego viene la de protesta con esfuerzos por mantener contacto con el difunto. Después se encuentra la fase de desesperanza donde predomina el sentimiento de indefensión, tristeza y conducta desorganizada y por último la de la reorganización en la que se reestablecen las relaciones y el doliente logra adaptarse a la nueva realidad. En Guillem, Romero & Oliete (2007) se mencionan las etapas de duelo planteadas por Kübler-Ross (s.f) que son: rechazo y negación, indignación y agresividad, negociación, vacío y depresión y por último compromiso y superación.

Si se considera al duelo con fases o etapas, implica que habrá un doliente que pase a través de ellas, lo que lo pone en un papel pasivo (García, 2016). Es por esto que, para esta disertación se dejará de lado los conceptos de “etapas y fases” reemplazándolos con el de “tareas” puesto que le ofrece al doliente un papel activo dentro del proceso de duelo brindándole una sensación de influencia y esperanza de su capacidad de hacer algo ante la pérdida que ha sufrido.

Por eso se ha considerado de García (2016) la propuesta planteada por Worden (2009), quien plantea tareas dentro del duelo y son las siguientes: aceptar la realidad de la pérdida, trabajar las emociones y el dolor de la pérdida, adaptarse a un medio sin el difunto y recolocar a la persona perdida para seguir viviendo; es importante decir que no deben ser cumplidas en un orden específico.. La concepción de estas tareas permite visibilizar la amplia gama de diferencias individuales de cada doliente y de cada relación con los fallecidos, así como el contexto de pérdida y supervivencia (Pérez, 2006)

Las tareas planteadas por Worden (1997) en (Virizuela, Aires, & Duque, 2007) son cuatro y serán detalladas a continuación. La primera tarea consiste en *aceptar la realidad de la pérdida*, aunque consiste en un primer momento de shock y negación, esta es un mecanismo de defensa para la no aceptación de muerte y su irreversibilidad; para cumplir esta tarea es fundamental hablar sobre la pérdida. La segunda tarea pretende que el doliente *trabaje las emociones y el dolor* que implica el fallecimiento. Muchas emociones surgirán, entre ellas, tristeza, rabia, culpa, e indefensión, que muchas veces querrán ser pospuestas por el doliente para protegerse a sí mismo; pero, a largo plazo evitar o ignorar las emociones perjudican la elaboración del duelo. Expresar las emociones y sus manifestaciones como el llanto, no es suficiente, se le debe dar un significado que pueda ir cambiando a lo largo del proceso del duelo.

La tercera tarea se refiere a *adaptarse a un medio en el que el fallecido no está presente*, se requiere que el doliente aprenda a desenvolverse en su nueva vida, renunciando a los vínculos con el fallecido, pero sin olvidarlos. El objetivo es que pueda enfrentarse a los problemas prácticos y tomar decisiones sin la persona perdida. La última tarea es *recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo*, esta puede confundirse con reemplazar u ocupar el vacío que ha dejado el fallecido. Pero, el objetivo no es ese, sino lograr amar de nuevo retirando la energía emocional puesta en el difunto y reinvertirla en otras relaciones que le ofrezcan satisfacción. Se deja al ser

perdido en un lugar importante dentro del mundo interior del doliente, pero su recuerdo no activará más un exceso de emoción que afecte al sobreviviente.

2.3 Tipos de duelo

En este acápite se describirá brevemente varios tipos de duelo que existen a parte del considerado como “normal”; después, se profundizará en describir al duelo patológico. Para empezar, Cabodevilla (2007) realiza una clasificación de algunos tipos de duelo, de los cuales se ha tomado los más relevantes para la investigación y se describirán brevemente.

En primer lugar, está *el duelo anticipatorio*, en el cual la elaboración del dolor por la pérdida se empieza a hacer antes de que esta haya ocurrido. Este es común cuando se sabe que la muerte ocurrirá de manera irremediable. A continuación, está *el duelo crónico*, en el que el doliente se queda aferrado al dolor arrastrándolo por años. La persona no puede rehacer su vida, pues gira en torno a la persona fallecida.

El tercer tipo es el *duelo retardado*, conocido también como inhibido. Los dolientes no presentan al principio manifestaciones de afectación, prolongan el embotamiento afectivo pues les cuesta reaccionar a la pérdida. Otro tipo de duelo es *el enmascarado*, en el que se presentan síntomas conductuales y somatizaciones, pero el doliente no los relaciona a la pérdida.

Para continuar, está el llamado *ambiguo*, considerado el que más ansiedad provoca ya que permanece sin ser aclarado. En este tipo de duelo no se sabe si la persona está viva o muerta por lo que está presente psicológicamente para los deudos, también puede aparecer en personas con demencia avanzada que perciben físicamente a la persona. Frente a todos los tipos de duelo mencionados, está el catalogado como *normal*, el cual ya ha sido descrito en acápite anteriores junto con sus manifestaciones.

A pesar de la clasificación detallada, es importante distinguir al duelo normal del patológico o complicado, por lo que se profundizará en esta distinción. Un medidor esencial al momento de pensar en la presencia o no de un duelo patológico es la reacción emocional (Cabodevilla, 2007). El duelo es considerado patológico cuando la respuesta, tanto en intensidad como duración, es excesiva (Camps, Caballero, & Blasco, 2007). En cambio, el duelo normal es

la respuesta proporcional a la pérdida, es de carácter predecible en cuanto a los síntomas y el desarrollo de estos.

Cuando la experiencia de pérdida es repentina o se da en situación catastrófica hay mayor riesgo de duelo patológico, al igual que personas aisladas socialmente, que sienten responsabilidad sobre la muerte, tienen historial de pérdidas traumáticas o aquellos con una relación intensa con la persona perdida (Camps, Caballero, & Blasco, 2007). En cuanto a los factores relacionales, se toma en cuenta el nivel de dependencia y conflictividad; en los factores circunstanciales se toman en cuenta la edad del fallecido, si la muerte fue súbita o incierta; luego están los factores personales y sociales como el nivel socioeconómico y el nivel de apoyo social o familiar (Ordoñez & Lacasta, 2007).

El duelo complicado es aquel caracterizado por un anhelo intenso y persistente por la persona fallecida (Cruz, Reyes, & Corona, 2017); otras manifestaciones del duelo patológico enlistadas (Camps, Caballero, & Blasco, 2007) son: reacción tardía después de una negación prolongada, poco sentido de pérdida acompañado de hiperactividad, síntomas delirantes hipocondríacos, patología psicosomática, ideas delirantes paranoicas de culpa, alucinaciones auditivas y de imagen del fallecido, inhibición psicomotora, pérdida persistente de relaciones sociales, depresión severa, comportamientos autodestructivos, entre otros.

Para el doliente existen fluctuaciones entre la preocupación y la evitación de recuerdos del fallecido y dificultades para redefinirse a sí mismos y al futuro, les es difícil encontrar nuevas relaciones satisfactorias o involucrarse en actividades que les resulte placenteras (Cruz, Reyes, & Corona, 2017). Como se mencionó al inicio, el duelo suele estar relacionado a trastornos mentales como depresión; cuando un duelo patológico aparece se debe prestar atención a la posible existencia de otros trastornos mentales como histérico, obsesivo, melancólico, maníaco y delirante (Camps, Caballero, & Blasco, 2007).

2.4 Duelo en niños

El duelo infantil es distinto al del adulto, este varía en cada niño según la etapa evolutiva de desarrollo en la que se encuentre y según la actitud de los adultos que lo rodean (de Hoyos López, 2015). Lo más adecuado es abordar con total naturalidad el tema de la muerte. Cuando se trata de niños, sería conveniente que los padres “eduquen” para la muerte desde la infancia

quitando el dramatismo al ver a la muerte como un hecho natural (Ordoñez & Lacasta, 2007). La resolución del duelo en niños suele ser más corta que en adultos (de Hoyos López, 2015). En ocasiones los niños se muestran más capaces de enfrentar la realidad que los familiares adultos que los rodean (Montuori, 2013).

En referencia a la información proporcionada a los niños sobre la muerte, esta suele ser escasa, tardía y equívoca (de Hoyos López, 2015). Los padres esconden sus emociones con la intención de proteger a sus hijos, con esto se niega el impacto de la muerte lo que no permite que el menor exprese lo que siente, aumentando la posibilidad de aparición de psicopatologías; esto es más común en niños que tienen como origen familias disfuncionales.

Con la intención de proteger a los niños, la muerte se aborda de manera inadecuada, lo que favorece que el aprendizaje sea incorrecto; la manera en que se resuelven las pérdidas en la infancia podría determinar la habilidad de afrontar situaciones parecidas en la adultez (de Hoyos López, 2015). Bowen (Pérez, 2006) apoya la inclusión de los niños en el proceso de duelo, pues plantea que no hay evidencia de un niño afectado por ser expuesto a la muerte, pero sí de niños dañados por la ansiedad de los supervivientes a su alrededor.

El concepto de muerte se desarrolla a lo largo de la vida. De Hoyos López (2015) describe este desarrollo por edades, así como la manera en que se manifiesta. Se comienza desde la lactancia hasta los tres años, en donde existe la primera percepción de abandono o separación que el bebé siente como amenaza a su seguridad y bienestar cuando la madre se ausenta, ante lo que reacciona con inquietud y llanto.

Entre los cuatro y seis años de edad el concepto de muerte es limitado y se piensa que es irreversible o provisional. Aquí aparecen las fantasías de muerte o pensamientos mágicos, en el que creen que algo que pensó o dijo pudo haber causado la muerte de la persona; por lo que es necesario explicarles claramente lo ocurrido y eliminar cualquier sentimiento de culpa. En esta edad las manifestaciones del duelo pueden ser conductas de regresión, miedo a morir, angustia de separación, preguntas reiteradas por el fallecido, negación de la realidad, aislamiento, ambivalencia, rabia, juegos agresivos, travesuras, irritabilidad y pesadillas.

Por último, los niños entre siete y doce años logran diferenciar la fantasía de la realidad aunque hay presencia de culpa. A esta edad no poseen las herramientas para comprender la muerte

o afrontarla adecuadamente. Las manifestaciones suelen ser negación, comportamientos agresivos, euforia, aislamiento, idealización del fallecido, culpa al no poder expresar su tristeza, miedo y vulnerabilidad, aunque normalmente se muestra con hostilidad y, en ocasiones, cuando hay hermanos menores el niño asume un rol adulto.

¿Cómo pueden actuar los adultos frente al duelo infantil? De Hoyos López (2015) presenta algunas recomendaciones. Entre ellas se plantea no retrasar la noticia del fallecimiento, si el familiar está en el hospital permitir que los acompañe y se despidan sin obligarlo. El niño debe entender de manera clara que el fallecido no volverá y la información brindada debe ser adecuada a la edad.

Cuando se le informe deben evitarse eufemismos que puedan causarle confusión y no se debe esconder la circunstancia de la muerte. Además, se debe permitir la participación de los niños en los rituales funerarios para que puedan comprender el significado de la muerte y se sientan parte de la familia que despiden a su ser querido. Es esencial mantenerse cerca y sobre todo disponibles para los niños para que sepan que pueden acudir a los adultos que les rodean si se sienten angustiados.

Aunque la mayoría de los adultos ocultan su tristeza, se recomienda no hacerlo pues los niños aprenderán a inhibir sus sentimientos y se verán privados del aprendizaje de afrontamiento del dolor, siendo el daño psicológico mayor. Otra recomendación es animarlos a hablar de la muerte y del difunto con normalidad, aceptando todas sus manifestaciones y sin juzgarlos, aun cuando presenten regresiones o problemas de conducta. Esto es importante porque si se sienten aceptados, los niños no tendrán que fingir para no preocupar a sus padres, lo que suele resultar en somatizaciones. Finalmente, es importante apoyarse en la escuela y docentes quienes deben estar informados y recuperar lo más rápido posible la cotidianidad familiar.

El duelo de los niños puede volverse complicado bajo algunas circunstancias como puede ser: un ambiente inestable, alternancia de la figura que lo cuida, formas inadecuadas de reacción ante el duelo de las personas que sirven de modelo, relaciones negativas con nuevas figuras, pérdida de uno de los progenitores, falta de consistencia en la disciplina que se le impone y cuando la circunstancia de muerte es uno de los progenitores y es por suicidio u homicidio (Ordoñez & Lacasta, 2007).

Los niños están más expuestos a vivenciar un duelo patológico debido a su necesidad de la presencia de figuras de apego y por su sensibilidad a factores ambientales (Montuori, 2013). El hecho de sufrir un duelo en la infancia puede convertirse en un factor predisponente a cuadros depresivos, trastornos de ansiedad o desarrollo de duelos patológicos en la adultez. Cuando las condiciones ambientales son las adecuadas, el niño transitará el duelo de manera normal.

Al estudiar las consecuencias de un duelo no elaborado es importante tomar en cuenta aquellas de transmisión a través de las generaciones (Pereira, 2011). Cuendet (2003) plantea en Pereira (2011) la posibilidad de que un niño se convierta en el portador sintomático de un duelo no elaborado de uno de sus padres. En otras palabras, el niño al percibir señales que reflejan temores, deseos y fantasmas de sus padres, pueden sentirse responsables de una “misión” a cumplir como ocupar el lugar del difunto actuando como sustituto para enmascarar el vacío.

2.5 Duelo Familiar

El duelo familiar es un proceso que se pone en marcha a partir de la pérdida de uno de sus miembros. Desde el punto de vista del enfoque sistémico, esta pérdida es la mayor crisis a la que debe enfrentarse un sistema (Pereira, 2002). Cuando la familia tiene los suficientes recursos el cambio será adaptativo; de lo contrario, podría desaparecer. La reorganización familiar toma tiempo, se deberá tomar una actitud defensiva y utilizar mecanismos de defensa aceptados socioculturalmente con el objetivo de mantener a la familia.

La conducta defensiva de la familia incluye los siguientes mecanismos (Pereira, 2002). El primero es el reagrupamiento de la familia nuclear, en el que se refuerza su contacto y restringe su área de movimiento. Luego, el sistema cumple con la intensificación del contacto con la familia extensa o personas afectivamente cercanas; quienes ofrecen su apoyo y ayuda. Otro mecanismo es la disminución de la comunicación con el medio externo y reducción de las actividades sociales.

A continuación, está el apoyo sociocultural a la continuidad de la familia; visibilizado por el apoyo de la sociedad al realizar acciones como brindar becas, pensiones, colegios para huérfanos, seguros de vida, entre otros mecanismos para proteger social y económicamente al nuevo sistema. Es común además que haya una tregua de los conflictos familiares antiguos; pues, durante el duelo hay una exigencia implícita de una reconciliación de las hostilidades. Por último, están las conductas de debilidad reclamantes de protección, pues el duelo pone al grupo familiar

en situación de vulnerabilidad, lo que genera desde el exterior una actitud de compasión y protección.

En Pereira (2002) se plantea síntomas del duelo familiar en tres niveles: comunicacional, estructural y de relaciones extrafamiliares lo cual hace un paralelismo con los niveles individuales: somático, intrapsíquico y conductual. Dentro de los síntomas comunicacionales están el incremento o disminución de la comunicación en general o en un área concreta, cambios en los patrones y en los canales de intercambio de información. En relación con el nivel estructural los síntomas incluidos son poca claridad en la jerarquía familiar, redistribución de las alianzas familiares y confusión de roles. Finalmente, en lo que refiere a las relaciones con el medio externo se puede encontrar aislamiento y rechazo de las redes de apoyo.

El duelo no repercute solo a nivel individual al no ser elaborado, influye en todos los miembros familiares incluso aunque no se haya vivido de forma directa la muerte (Pereira, 2011). Los rituales cumplen un papel importante durante el proceso de duelo pues favorecen la aceptación de la pérdida y brindan un contexto en donde las expresiones como el dolor pueden ser expresadas.

El proceso de duelo implica varios cambios repentinos y permanentes de reglas, hábitos, rituales, premisas y construcciones de la realidad que se conocía hasta el momento (Pereira, 2011). Cuando fallece un miembro de la familia, que ocupa un papel pasivo o periférico, el impacto es distinto al que desempeña un papel central o activo. De igual manera, cuando la muerte ha sido anticipada es menos complicado hacer frente al dolor y tener una mejor preparación; en cambio la muerte inesperada significa un cambio inmediato de varias reglas de funcionamiento.

El sufrimiento individual después de la pérdida no es solo por la muerte sino por los cambios en la dinámica familiar que le siguen (Pérez, 2006). Las familias, así como cada integrante, necesitan dejar atrás el pasado y no encontrarse en constante lucha por recuperarlo, escapar de él u olvidarlo. El equilibrio familiar después de la muerte dependerá del nivel de integración emocional de la familia al momento de la pérdida y de la importancia del miembro fallecido.

Una familia considerada adecuadamente integrada mostrará una expresión emocional más abierta, en cambio otra que responde con menos reacción emocional mostrará problemas emocionales o físicos más tarde (Pérez, 2006). Las familias con mayor cohesión tienen mejor

adaptación y menos conflictos con el proceso de duelo que aquellas donde el apego es menor (Virizuela, Aires, & Duque, 2007).

Para Pereira (2002) el proceso de duelo tendrá como objetivo establecer bases de un nuevo sistema; es decir una reorganización familiar. Cuando un familiar muere o desaparece surgen algunas necesidades que constituyen en sí al proceso de duelo en el sistema. Este autor identifica cuatro necesidades: la primera es la reorganización de los sistemas comunicacionales, luego el restablecimiento de las reglas de funcionamiento del sistema, seguido por la redistribución de roles y por último la adaptación a una nueva realidad en la que el ser querido que ha fallecido ya no está presente.

Cuando se pone en marcha el duelo familiar se dará una reorganización de los sistemas comunicacionales, cada sistema se organiza según sus propios patrones en los que cada miembro juega roles distintos al momento de transmitir información dentro y fuera del sistema (Pereira, 2002). Cuando se pierde uno de los canales por donde pasa la comunicación, será necesario establecer nuevas vías de comunicación; para que esto suceda son necesarias las capacidades comunicacionales de la familia, reconocer la importancia de la persona ausente en la comunicación familiar y la brusquedad de su muerte. Será más complicado para sistemas con poca relación previa con el medio exterior como, por ejemplo, emigrantes, por lo que la pérdida puede resultar catastrófica en especial si el difunto era quien hacía posible la comunicación.

Otra parte del proceso de duelo familiar es la reorganización de las reglas de funcionamiento del sistema (Pereira, 2002). Los patrones de conducta de cada familia suelen responder a normas socio-culturales pero incluyen una parte diferenciada para cada grupo. Las reglas familiares se construyen durante la existencia del sistema en la que se exigen cambios adaptativos; la flexibilidad para modificarse y adaptarse junto con la habilidad de mantener la estructura establecerá la funcionalidad del sistema. El establecimiento de nuevas normas dependerá nuevamente de la brusquedad con que suceda la pérdida y del número de reglas que sean necesarias de ser modificadas, lo cual estaría relacionado con el lugar que ocupaba el fallecido y del ciclo vital familiar por si se encuentran en un período de cambio o estabilidad.

Para continuar con la descripción del duelo familiar, es necesario plantear la redistribución de roles (Pereira, 2002). Cada miembro familiar cumple un papel que estructura a la familia. Las funciones del fallecido deben ser redistribuidas y asumidas por los distintos miembros, lo cual

puede generar conflictividad. Nuevamente dependerá si el fallecido cumplía un papel central o periférico y qué tanto desequilibra al sistema su ausencia. Por último, el sistema debe lograr adaptarse a una nueva realidad con el ser querido ausente, esta dependerá de la flexibilidad del sistema para enfrentarse a los cambios y adaptarse a ellos.

Así como el duelo individual tiene objetivos a cumplir, Moos (1995) en (Pereira, 2002) basado en Worden (1991) establece cinco tareas del duelo familiar; luego, Gilbert (1996) basado en Walsh y McGoldrick (1991) plantea tres; sintetizando ambas propuestas las tareas de la familia dentro de un proceso de duelo por pérdida serían las siguientes. Primero, la aceptación familiar de la pérdida que permita la expresión de la aflicción de todos los miembros. Luego, está el reagrupamiento del sistema, es decir la reorganización de la comunicación y los roles ya antes explicado. La tercera es reorganizar la relación con el medio externo abriendo nuevos canales de comunicación.

Por último, la familia tiene la tarea de reafirmar su sentido de pertenencia al nuevo sistema originado del antiguo aceptando una nueva etapa (Pereira, 2002). La figura del ser querido que se ha perdido siempre formará parte del sistema, pero no debe tener una influencia directa en la forma en que este funciona. El duelo familiar es considerado resuelto cuando todos los integrantes lo han elaborado (de Hoyos López, 2015), en otras palabras, cada miembro puede recordar al fallecido sin desconcertarse, logran establecer nuevas relaciones y aceptan los retos vitales.

2.6 Duelo y apego

En investigaciones recientes se presume una posible relación entre el proceso de elaboración del duelo y la mediación según el estilo de apego (Valero, Barreto, & Pérez, 2016). El papel del apego en el duelo es evidente, Guillem, Romero & Oliete (2007) lo confirman al plantear que sin este no hay dolor; pues es el que causa el dolor posterior a la pérdida. Cuando existe una pérdida de una relación íntima por muerte implica un desafío profundo para los seres humanos (García, 2016). Por estas razones, para esta disertación la teoría del apego expuesta por Bowlby es uno de los pilares fundamentales en la explicación del proceso de duelo.

Cuando un proceso de duelo comienza, involucra muchas pérdidas, no solo de la persona sino de su proximidad y seguridad de la figura de apego, pérdida de motivación, de una regulación afectiva y comportamental y también la pérdida de cuidado y satisfacción (Valero, Barreto, &

Pérez, 2016). Cuando la muerte provoca la pérdida de la relación con una figura de apego, el doliente tendrá la necesidad de conservar o reestablecer la cercanía (Worden, 2013).

La angustia de separación causa una conducta que busca restituir la relación que se ha perdido, aunque finalmente se acepte a la pérdida como irremediable (Worden, 2013). Valero, Barreto & Pérez (2016) dicen que las alteraciones en el apego temprano podrían significar un factor de vulnerabilidad para desarrollar un duelo complicado como respuesta a la pérdida de un ser querido. Es decir, la historia de los vínculos influirá sobre la habilidad del individuo para enfrentar la muerte: un historial de apegos seguros será un factor protector mientras que al ser inseguros se convertirá en un factor de riesgo para la elaboración de un duelo (Montuori, 2013). Así, los individuos con antecedentes de historias problemáticas de apego pueden ser vulnerables ante el proceso de duelo (García, 2016).

Kestenbaum (2011) en (Valero, Barreto, & Pérez, 2016) sugiere que los individuos que han crecido con figuras maternas sin base segura de apego son menos capaces de enfrentarse a eventos de carácter traumático en la vida adulta, puesto que esto significaría volver a enfrentarse a aquellos traumas que no pudieron resolver en edades tempranas. Es por esto que un mediador importante que influye en la manera que un individuo aborda las tareas de un proceso de duelo es el estilo de apego (Worden, 2013)

¿Cómo influyen en la elaboración del duelo? Para comenzar, las personas con estilo de apego seguro serán aquellas con mejor adaptación a la pérdida, su respuesta será positiva y tanto su regulación psicológica como el funcionamiento cognitivo son mejor que de otros estilos de apego (Valero, Barreto, & Pérez, 2016). Por otro lado, los individuos con estilo de apego inseguro evitativo reaccionarán con dificultad de expresión de sentimientos, muestran desconfianza y se encuentran en mayor riesgo de sufrir ansiedad, depresión o abuso de sustancias como respuesta a la muerte. La estrategia de este grupo es reaccionar defensivamente ante el dolor, negando los sentimientos y pensamientos dolorosos y presentando dificultad para darle un significado a la pérdida.

Otro grupo de personas, son aquellas con estilo de apego inseguro ambivalente, quienes reaccionarán de manera ansiosa a la separación, abandono o ausencia de apoyo; las manifestaciones del duelo incluyen gran impotencia como respuesta a la muerte (Valero, Barreto, & Pérez, 2016). Es importante recalcar que para este estilo es complicado tener un nivel de

autonomía normal, así como manejar tareas propias de la vida solos. Podría ser común que este tipo de apego se relacione al duelo complicado en especial al de tipo crónico o prolongado. En general, las personas con estilos de apego inseguros experimentan una prolongación de los síntomas característicos del duelo lo que complica su elaboración (Barreto, de la Torre, & Pérez, 2012).

2.7 Intervención en duelo

La intervención en duelo puede darse mediante asesoramiento o terapia psicológica de duelo (Worden, 2013). En la primera, el objetivo es facilitar al doliente la realización las tareas del duelo para que pueda adaptarse de mejor manera a la pérdida; en la segunda, el propósito es identificar y resolver los obstáculos que impiden la realización de las tareas de duelo, en especial cuando se ha vuelto complicado, crónico, exagerado o está enmascarado por síntomas somáticos o conductuales.

Otro de los objetivos de una intervención terapéutica es ayudar al doliente a cerrar cuestiones no resueltas con el difunto (Virizuela, Aires, & Duque, 2007). En una intervención psicológica, se debe alentar las manifestaciones del duelo en sus tres niveles: emocional, cognitivo y comportamental. Lo sano para un doliente adaptarse a la nueva realidad, consiguiendo que la proximidad psicológica reemplace a la física que se ha perdido; en otras palabras, la representación mental del fallecido debería sustentar emocionalmente al doliente (Worden, 2013) y es posible que la intervención psicológica apoye al paciente en esta meta.

Para esto, Raphael (1992) en (García, 2016) guía a que los dolientes hablen de la circunstancia de la pérdida, la reacción que tuvieron, el papel que creen haber cumplido, así como de la persona perdida y su relación con ella. Un abordaje psicológico tratará de acompañar al paciente a: aumentar la realidad de la pérdida, facilitar la expresión de emociones, ayudar a vencer obstáculos del reajuste después de la pérdida y alentar al superviviente para que sea capaz de decir adiós y sienta satisfacción nuevamente en su vida (Virizuela, Aires, & Duque, 2007).

En la terapia de duelo, el terapeuta tendrá objetivos claros según (Worden, 2013). Estos se enlistarán con brevedad puesto que el abordaje no es el punto central para el objetivo de esta investigación. Para empezar, se descartarán enfermedades físicas que dificulten la elaboración del duelo, luego se acordará un contrato terapéutico y se formará la alianza. Una vez hecho esto, se

acompaña al paciente a revivir recuerdos del fallecido, evaluar las tareas del duelo que han sido complicadas de llevar a cabo, ayudar a afrontar las emociones que vienen de los recuerdos del fallecido y su ausencia, a aceptar que la pérdida es definitiva y a proyectar una vida sin la persona difunta; por último, se evaluará las relaciones sociales para tratar de mejorarlas.

Para la familia en duelo es importante abordar el tema de roles y alianzas (Worden, 2013). Los miembros familiares pueden tener temor a hacerse cargo de las tareas del difunto, por lo cual se les debe acompañar para que puedan negociarlas a pesar de los conflictos, se debe separar los problemas verdaderos de los secundarios. La muerte puede alterar el equilibrio familiar por lo que nuevas alianzas deberán ser formadas, lo cual puede causar tensión. En un abordaje de tipo familiar, se ayudará a los miembros a hallar un significado a la pérdida, animándolos a contar su historia de la muerte y acompañarlos en sus momentos de mayor dolor para que logren resignificarla como sistema.

CAPÍTULO 3:

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3. Resultados de la investigación

3.1 Metodología

En esta disertación la metodología planteada en un principio fue de tipo cualitativa. Sin embargo, para beneficio de los resultados y para que la pregunta pueda ser respondida de mejor manera, se ha cambiado a un enfoque mixto. Se inició con la comprensión y descripción de los patrones de interacción familiar del subsistema parental y el duelo desde la perspectiva individual hasta profundizar en el duelo familiar. Luego, se eligió como muestra, de manera intencional, familias que hayan dado su consentimiento para ser entrevistadas acerca del duelo y se realizó una segunda entrevista a dos psicólogos clínicos que trabajen desde el enfoque sistémico para obtener un punto de vista profesional. En esta disertación se logró relacionar los patrones de interacción con el duelo familiar creando un análisis y posterior discusión al respecto de la repercusión de una variable sobre la otra y lo que sucede con los niños durante esta crisis familiar. A continuación, se encuentra la tabla de operacionalización de las variables

Tabla No. 1
Operacionalización de las variables

Hipótesis	Variables	Indicadores	Técnicas
El duelo genera cambios en los distintos patrones interaccionales entre los integrantes del subsistema parental y como consecuencia los niños pueden verse afectados.	Independiente: Duelo	<ul style="list-style-type: none"> • Discurso de las familias y profesionales acerca de: <ul style="list-style-type: none"> -Edad de los integrantes del subsistema al ocurrir el duelo -Vínculo y parentesco con la persona perdida -Percepción de la superación del duelo -Tiempo de duelo -Circunstancias de la pérdida -Manifestaciones fisiológicas, emocionales, conductuales y cognitivas de duelo (o ausencia de ellas) - Señales de aparición de duelo patológico en el sistema -Presencia de síntomas relacionados al duelo 	<ul style="list-style-type: none"> -Revisión bibliográfica -Revisión Teórica -Entrevista semiestructurada y escala de apego como herramientas de recolección de datos -Análisis y Discusión de la Información
	Dependiente: Los patrones de interacción familiares del subsistema parental.	<ul style="list-style-type: none"> • Discurso de los miembros familiares y profesionales con respecto a los patrones interaccionales antes y después de la pérdida del ser querido enfocados en: <ul style="list-style-type: none"> -La comunicación -Los procesos psíquicos -La vinculación entre sus miembros -Roles y jerarquía -Forma de enfrentar los problemas -Estilo de apego 	

3.2 Población

La muestra es de tipo no probabilística e intencional, ya que fue elegida por su relación con los propósitos de la investigación, es decir, que su elección dependía de la toma de decisiones del investigador (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014). La población elegida se divide en dos: 5 familias de la ciudad de Quito que hayan atravesado duelo y que tengan como integrantes niños de entre 5 y 10 años. En segundo lugar, profesionales del área de psicología clínica que trabajen desde el enfoque sistémico.

3.3 Técnicas

En los dos primeros capítulos se utilizó como técnica la revisión teórica de las variables. Después, en el tercer capítulo; se aplicaron entrevistas semiestructuradas, basadas en una guía de asuntos o preguntas. Se realizaron tres entrevistas diferentes, una para las familias, una para los niños y otra para los profesionales, todas de autoría de la investigadora de la disertación. Finalmente, se aplicó una escala de apego a los miembros adultos de cada familia.

La primera, aplicada a familias, tiene 33 preguntas y su aplicación duró cerca de 1 hora. La entrevista se divide en tres partes, primero tres preguntas correspondientes a los datos personales, luego la parte dedicada al duelo con 17 preguntas y finalmente la parte sobre patrones de interacción con 13 preguntas. En la primera parte se recoge información sobre la circunstancia de muerte, el tiempo transcurrido, el vínculo con la persona fallecida, los síntomas que aparecieron tanto en los adultos como en los niños, la percepción de superación, entre otros. En cambio, la última parte tiene preguntas abiertas sobre la interacción familiar y 5 tablas con escalas, una para cada tipo de patrón de interacción analizado (comunicación, procesos psíquicos, vinculación, capacidad familiar para enfrentar problemas y roles y jerarquía). Estas tablas enumeran patrones y están divididas en dos: *antes* y *después* del duelo, cada parte tiene una escala del 1 al 5, en la que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Estas tablas tienen el objetivo de identificar si existe una diferencia en la denominación que elige el entrevistado entre el antes y el después de la pérdida de su ser querido.

Después, está la entrevista a los niños, la cual duró 15 minutos aproximadamente en ser aplicada. Esta tiene 6 preguntas abiertas, las cuales tienen el objetivo de recopilar información acerca del conocimiento de los niños sobre qué es la muerte y sus recuerdos acerca de la pérdida

de su ser querido, en cuanto a sí mismo y también lo que pudieron haber percibido por parte de sus padres.

La última entrevista aplicada fue hecha a dos profesionales de la Psicología Clínica. Esta tiene 18 preguntas y se aplica en aproximadamente 40 minutos. Las preguntas recopilan información basada en los conocimientos y la experiencia clínica de ambos profesionales acerca del proceso de duelo familiar y su influencia en los patrones de interacción entre los padres y sus hijos en edad temprana (5 a 10 años).

En relación a la escala de apego se utilizó la escala realizada como parte de una investigación que se está realizando en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador por el PhD. Carlos Ramos y otros colaboradores. Esta escala tiene 14 ítems, los cuales se califican en una escala del 1 al 5, en la que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Los ítems son agrupados por tipo de estilo de apego, y su suma permitió identificar el estilo de cada entrevistado.

Finalmente, una vez que se aplicaron las entrevistas y la escala de apego se procesó la información, relacionando la teoría con los resultados obtenidos con la población siendo esta posteriormente analizada y discutida. Se analizó la información de las escalas de manera cuantitativa mientras que con el resto de información se hizo un análisis de discurso.

3.4 Procesamiento de la información

Con el propósito de responder la pregunta de investigación: ¿Es la interacción del subsistema parental alterada cuando la familia ha atravesado un duelo familiar?, se realizaron entrevistas a los miembros del subsistema parental a cinco familias cuyas características fueron antes descritas.

Con esto en mente, se informa de las edades de los niños entrevistados, las cuales fluctúan entre los 5 hasta los 9 años. Por otro lado, las edades de los adultos fueron de un rango entre 26 hasta los 75 años.

Otro dato importante es que, las familias tenían como integrantes entre 3 a 4 miembros, aunque por las edades no siempre podían ser entrevistados todos, como el caso de niños que aún no nacían en el momento del duelo familiar o no tienen edad para comunicarse aún. En total, fueron entrevistados doce adultos y seis niños.

Adicionalmente, es significativo mencionar que, tres familias están constituidas por parejas casadas con uno o dos hijos, una de ellas incluye en el subsistema parental a la abuela materna. Sabiendo que un integrante que cumple rol de cuidado y protección de los niños sería parte de este subsistema, se entrevistó a una familia constituida por la abuela, la madre y la niña. La quinta familia tiene como integrantes un adolescente, una niña y sus padres, quienes se encuentran divorciados. A continuación, se exponen los genogramas de las familias entrevistadas para facilidad del lector y una mejor identificación de sus miembros. Se expone además la identidad de *M1*, *M2* o *M3*, según la relación con el o los niños entrevistados.

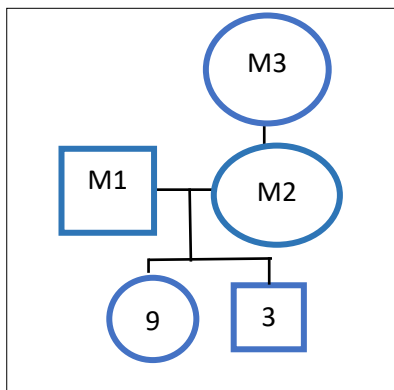


Figura 1: Genograma familia No. 1
M1: padre, M2: madre y M3: abuela

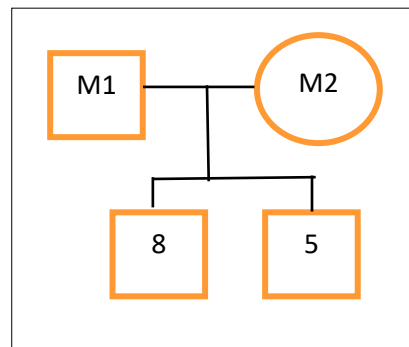


Figura 2: Genograma familia No. 2
M1: padre y M2: madre

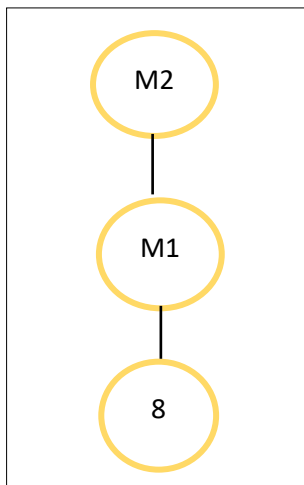


Figura 3: Genograma familia No. 3
M1: madre, M2: abuela

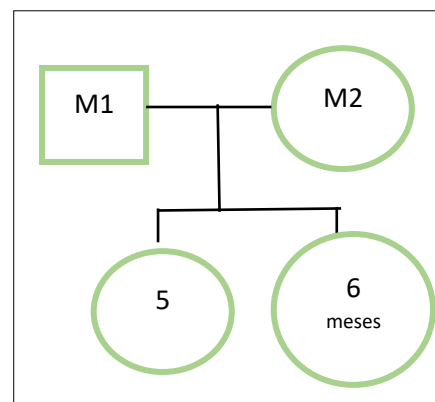


Figura 4: Genograma familia No. 4
M1: padre y M2: madre

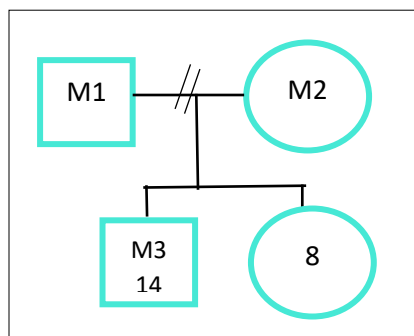


Figura 5: Genograma familia No. 5. M1: padre, M2: madre, M3: hermano y una niña de 8 años de edad.

Por último, para aportar con opiniones profesionales, se entrevistó a dos psicólogos clínicos quienes ejercen actualmente su práctica clínica desde el enfoque sistémico, ambos con más de 20 años de experiencia.

3.4.1 Duelo

3.4.1.1. Circunstancia de la muerte

En este acápite se describen las circunstancias de duelo de manera general de cada una de las familias, incluyendo edades al momento del suceso y el tiempo que ha transcurrido, se han señalado detalles importantes si es necesario. Para empezar, las edades de los adultos al ocurrir el duelo varían entre 24 a 70 años, y de los niños entre 3 a 7. El tiempo de duelo fluctúa entre dos años y medio hasta cinco años; y la edad de la persona fallecida va entre los 31 a los 98 años.

Las circunstancias de la pérdida fueron variadas. Dos familias perdieron a miembros que se encontraban sanos por lo que se percibió como abrupto e inesperado. Una de las familias perdió un familiar joven, pero con un diagnóstico terminal, lo que les dio aproximadamente tres meses para despedirse de esta persona. Por último, las otras dos familias perdieron personas de avanzada edad, por lo que, a pesar de ser repentino, es algo que de cierta manera veían venir, como menciona un miembro “me tuvo mayor, y ya estaba viejita, siempre supe que pasaría”.

3.4.1.2. Vínculo y parentesco con la persona perdida

El parentesco de las personas fallecidas en relación con los menores de edad, eran: abuelas, bisabuelas, tías o tíos abuelos, todos con contacto constante con ellos. Para visualizar de mejor manera, los adultos describieron, tanto su vínculo, como el de sus hijos con un puntaje dentro de una escala del 1 al 10 en la que 1 representa un vínculo débil y 10 un vínculo fuerte.

El promedio de puntaje de la relación del fallecido con los niños va entre 8 y 10 en tres niños y entre 6 y 7 en los tres restantes. Es importante resaltar que los familiares políticos puntúan con puntajes más bajos su propia relación con el fallecido, siendo entre 4 y 7; mientras que en los familiares directos solo se encontró un 7 y el resto entre 8 y 9.

Dentro de los discursos de los niños se encontraron algunas manifestaciones interesantes como “fue fuerte perderle porque ella me quería mucho y yo a ella” o “me puse triste porque él era bueno conmigo y conversábamos”. En los adultos se encontró como relevantes frases referidas a los fallecidos como “él fue como mi papá”, esta persona todavía llora y se le corta la voz al hablar del tema.

3.4.1.3. Percepción de la superación del duelo

En primer lugar, se describen los resultados de la percepción individual de la superación del duelo. Así, de los doce miembros, siete puntúan la relación con el fallecido con 7 en adelante. De estos, seis refieren no haber superado el duelo de manera personal. Los miembros con puntajes bajo el 7 refieren haber superado la pérdida. Aparentemente, en esta muestra existe cierta correspondencia entre la fuerza del vínculo con la persona perdida y la percepción de no haber superado el duelo. De hecho, de cuatro de los miembros que tenían una relación de tipo política, dos consideran que han superado el duelo y los otros dos incluso refieren que no les afectó.

Un punto interesante de conocer, son las razones por las que las personas consideran o no superada la pérdida. Las personas que consideran que no lo han hecho refieren: “no creo que la muerte se supere nunca, solo aprendes a vivir con ella”, “Todavía siento dolor al ir a su casa, ver sus cosas”, “Lo imaginé siempre con nosotras, lo recordamos siempre”, “Todavía me cuesta hablar de ella” y “Aún lloro cuando la visito en el cementerio”.

Por otro lado, las frases expresadas bajo la sensación de haber logrado enfrentar el duelo son: “Puedo hablar de lo bonito y lo no tan bonito sin tanto dolor”, “Me costó un año y medio, pero ya no lloro tanto su ausencia”. Es importante recalcar que aunque la percepción haber superado esta crisis es negativa en algunos entrevistados, esto no quiere decir que realmente no la hayan superado.

Ahora, en cuanto a la percepción de superación del duelo a nivel familiar, los datos son los siguientes. De los doce miembros, cinco consideran que la familia no ha superado el duelo.

Solo en una familia los dos miembros adultos coinciden en que a nivel familiar no se ha superado el duelo. De los cuatro miembros políticos de la muestra, tres piensan que la familia ya ha superado el duelo. Entonces, parecería que, a menor vínculo, mejor percepción de superación de la crisis, incluso a nivel familiar.

Asimismo, se han encontrado datos interesantes en los discursos de los entrevistados. Primero, tres miembros consideran que únicamente ellos fueron los afectados, el resto de la familia no. Además, en dos familias el hecho de evitar el tema, no hablar de “eso” o no preguntar al respecto, quiere decir que ya lo han superado. Finalmente, las familias que creen que no han conseguido enfrentar adecuadamente la pérdida mencionan frases como: “Era muy querido por todos, el jefe de familia” y “Causa tristeza grande cuando la recuerdan”.

3.4.1.4 Manifestaciones físicas, psíquicas, y relacionales de duelo (o ausencia de ellas)

Este acápite tiene tablas y gráficos para evidenciar de mejor manera los diferentes síntomas o manifestaciones de cada miembro en relación al duelo. Estos están divididos en cuatro: físicos, psíquicos, relacionales y aquellos presentados por los niños. Se puede ver en los gráficos que algunos miembros eliminan los síntomas con el paso del tiempo, pero no todos logran hacerlo, esto se debería a que como se menciona en Ordoñez & Lacasta (2007) el duelo es un proceso de tipo adaptativo, y al ser subjetivo, el tiempo para recuperarse varía en cada persona. Es importante comprender ciertas siglas y son:

- **ID:** Inmediatamente después, **A:** Actualmente
- **M:** Miembro familiar

Para empezar, están los síntomas físicos, de los cuales se enlistaron seis. Como se puede ver en el gráfico, en su mayoría, *inmediatamente después* de la pérdida se presentaron entre 2 a 5 de estos síntomas; únicamente dos personas expresaron no haber tenido ninguno de ellos. Luego, para el indicador *actualmente* tres personas refieren que sus síntomas físicos desaparecieron. Sin embargo, en uno de los miembros se aumenta un síntoma, podría pensarse que probablemente no se relacione al duelo. El resto de los integrantes todavía perciben tener entre 1 a 3 síntomas, en el presente el más común que se mantiene es “lloro al pensar en la persona que perdí”.

Tabla No. 2
Síntomas Físicos

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A
2	0	3	1	4	2	0	0	4	2	4	3	3	4	1	0	5	2	4	0	0	0	2	1

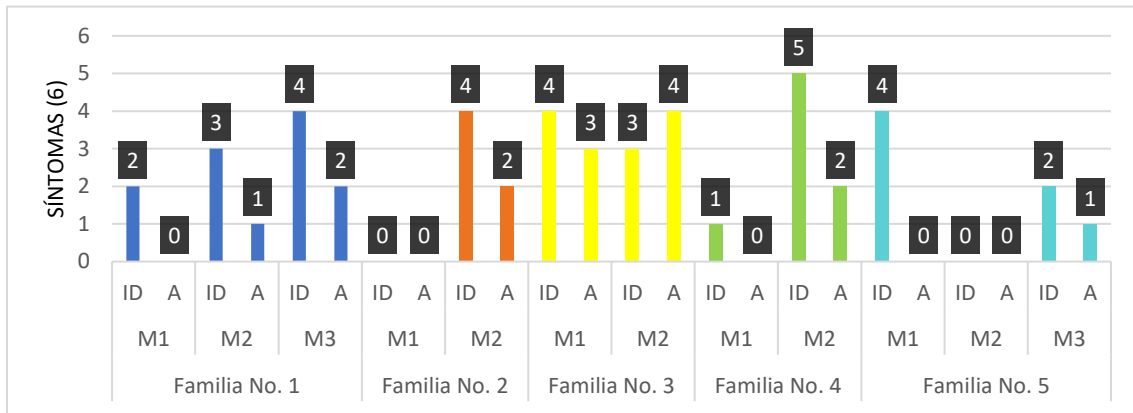


Figura 6: Síntomas Físicos

Luego se enlistaron 20 síntomas psíquicos, de los cuales se presentan entre 1 a 18 *inmediatamente después* de la muerte. Solo un miembro refiere no haber experimentado ninguno. También, uno de los miembros refiere que estos síntomas desaparecieron por completo, y en otro se mantuvieron igual. En cinco miembros desaparecieron más de la mitad de síntomas y en el resto desaparecieron entre 4 a 6 síntomas. Sería de importancia prestar atención a tres miembros que se mantienen con 10 síntomas o más *actualmente*, pues además son del grupo cuya percepción de superación del duelo es negativa.

Los síntomas psíquicos que más se mantienen son: “anhelo con fuerza que vuelva”, “pienso que pude haber hecho algo más”, “lo hecho mucho de menos”, “su recuerdo me resulta doloroso”, “constantemente vienen a mi mente imágenes de la persona” y “Me da tristeza pensar en la persona que perdí”.

Tabla No. 3
Síntomas Psíquicos

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A
5	0	14	4	16	10	2	2	15	6	14	12	15	8	2	1	18	14	13	2	0	0	14	8

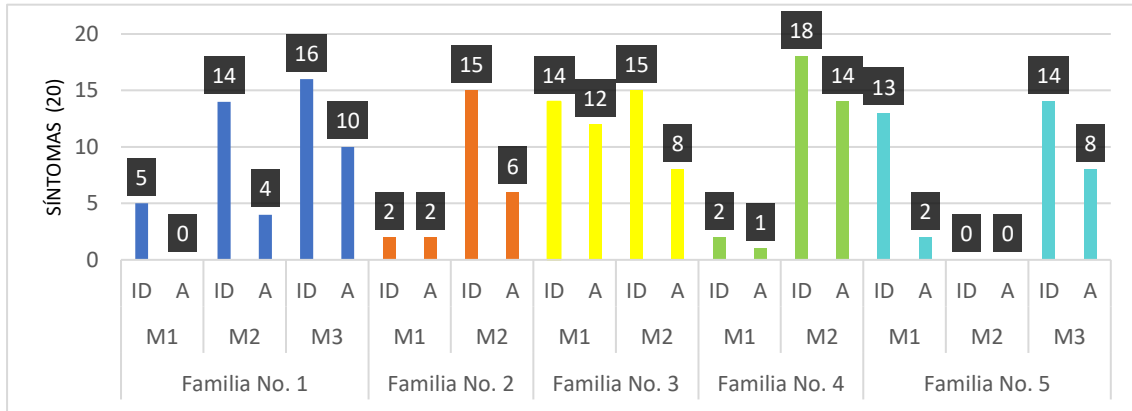


Figura 7: Síntomas Psíquicos

En relación a los síntomas relacionales se enlistaron únicamente tres, y son los que menos se presentan. Cinco miembros no los tuvieron ni *inmediatamente después* ni *actualmente*. En cuatro miembros que sí los presentaron desaparecieron en el presente. Los dos miembros de una familia presentaron uno y se mantuvieron igual. Por último, un miembro todavía presenta uno de los síntomas.

Tabla No. 4
Síntomas relacionales

Tabla No. 4: Síntomas Relacionales (3)	Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
	M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A	ID	A
	0	0	2	0	3	1	0	0	2	0	1	1	1	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0

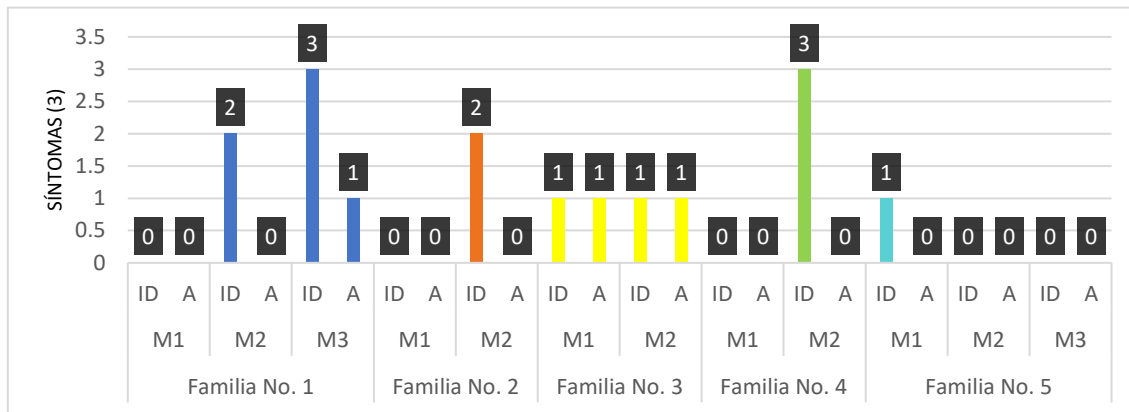


Figura 8: Síntomas relacionales

En la recolección de datos para los síntomas de los niños, no se tomó en cuenta el factor *inmediatamente después y actualmente*. Ya que, la resolución del duelo en niños suele ser más corta que en adultos (de Hoyos López, 2015). Además, a pesar de mencionar la presencia de síntomas en los niños, los adultos entrevistados dudan que exista una relación con el duelo, perciben, en ocasiones de manera errónea, que los niños no se vieron afectados y por lo tanto no distinguen todas las manifestaciones presentadas por sus hijos.

Los síntomas en los niños fueron referidos por los miembros adultos de cada familia entre una lista de 19 ítems, en general fueron muy difusos entre los miembros familiares del mismo sistema. Esto puede deberse a varias razones; por ejemplo, uno de los miembros está a cargo del cuidado del niño mientras que el otro no comparte tanto debido al trabajo. También, existe una familia con padres divorciados, por lo que uno de ellos ve a la niña cada quince días. Se pueden mencionar otras razones como la actitud y manejo de los adultos que los rodean, pues como plantea De Hoyos López (2015) el duelo infantil varía también según la actitud de los adultos que lo rodean. En la muestra varios padres tienen pensamientos como “los niños no tienen la mente lista”, “los niños no reaccionan igual, no entienden”, lo que podría ser un sesgo al ver sus manifestaciones.

Existen datos interesantes en dos familias en las que el tiempo de duelo y la edad de los niños son iguales. Sin embargo, en una de las familias sí se habla del duelo, la llevaron a rituales familiares, le explicaron lo que pasó y la niña responde con claridad las preguntas de la entrevista, aun cuando pareciera un discurso repetitivo de lo que le han dicho. Por otro lado, el niño de la otra familia, quienes no explicaron claramente lo sucedido ni volvieron a hablar del tema, no recuerda mucho lo que sucedió, lo que pasaba en casa y le costó responder las preguntas, mostrándose confundido.

En cuanto a los síntomas que más se presentaron se han encontrado dos que se repiten al menos en la mitad de los entrevistados que son: tristeza y asumir conductas adultas. Podría pensarse que, al ver tristes a sus padres, los niños actúan como adultos o hacen actividades “adultas” para no causar más preocupación o ayudar a sus padres, una de las niñas entrevistadas con este síntoma refirió “me sentí triste por mi tía, mi papi y mi hermano; yo le estoy ayudando mucho a mi papi”. De Hoyos (2015), menciona que esto puede también suceder cuando los niños tienen hermanos pequeños, lo cual sucede en una de las familias e incluso la niña refiere “yo me ayudé a superarlo cuando nació mi hermano”.

Finalmente, el síntoma que más aparece, pues, se encontró en diez entrevistados es el de preguntar por el fallecido. Esto puede ser debido a lo ambiguo de la situación, la poca claridad al explicarle o informarle de la muerte, la atención posterior por parte de los padres, además de la concepción de la muerte propia de cada edad.

En conclusión, ha sido difícil encontrar una interpretación significativa de los síntomas de los niños, pero aquellos que presentaron mayor cantidad de síntomas tenían una mejor relación con la persona fallecida. Se puede decir que en general parecería que los padres no ven los síntomas por duelo en sus hijos pequeños debido a que tienen la percepción de que el niño "no sufrió", "no se dio cuenta", "no entendió"; pero, al hablar con los niños, ellos sí expresan haberse sentido tristes, afectados o confundidos.

Tabla No. 5
Síntomas de duelo en niños

Familia No. 1			Familia No. 2		Familia No. 3		Familia No. 4		Familia No. 5		
M1	M2	M3	M1	M2	M1	M2	M1	M2	M1	M2	M3
4	8	1	1	2	2	11	4	8	3	5	6

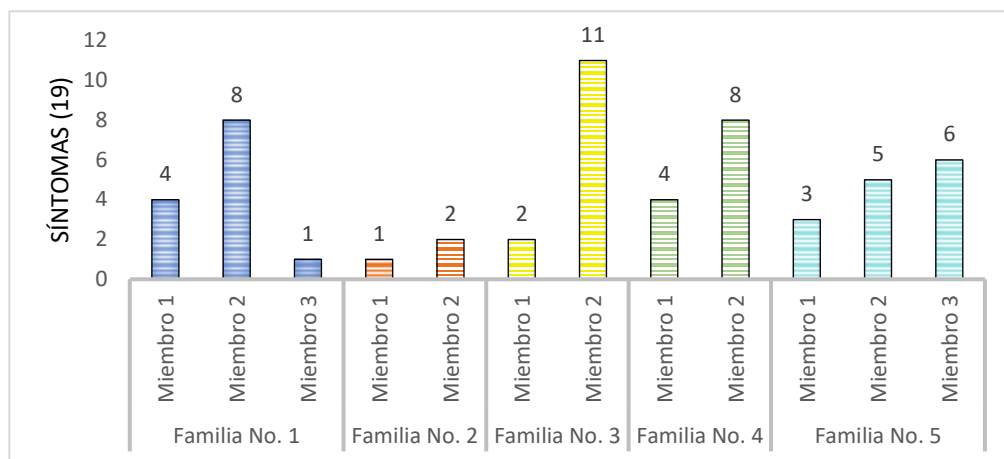


Figura 9: Síntomas de duelo en niños

3.4.1.5. Presencia de síntomas relacionados al duelo complicado

El duelo patológico puede resultar difícil de identificar debido a la ambigüedad de sus manifestaciones. Sin embargo, parecería que, en ninguno de los miembros, incluyendo a los niños, la muerte ha significado un obstáculo para continuar con sus vidas y sus actividades cotidianas, así como planes a futuro.

Un dato importante es que, de los doce miembros, tres se expresaron con voz entrecortada, sollozos y llanto durante la entrevista, todavía presentan mucho dolor y se les dificulta hablar al respecto, las tres personas perdieron a su familiar hace aproximadamente 3 años. El duelo familiar no estaría totalmente elaborado, pues para que esto suceda todos los miembros deben haberlo hecho, lo que incluye recordar a esta persona sin desconcertarse (de Hoyos López, 2015). Entonces, sería importante abrir la comunicación sobre el tema en estos sistemas.

Continuando, en estos tres miembros podría pensarse en un posible duelo complicado, sin necesidad de llegar a causar un trastorno depresivo pues el duelo, al ser reconocido como un factor estresor psicosocial grave según García (2016), este podría ser una causa para desarrollar un episodio depresivo. Aun así, solo una de estas personas asistió al psicólogo para enfrentar de mejor manera la muerte. Podría ser útil para estos miembros asistir a terapia individual, ya que según Camps, Caballero, & Blasco (2007) podría haber una relación entre este tipo de pérdidas y una psicopatología. En general, en el resto de los miembros ninguno consideró necesario buscar ayuda profesional, uno manifestó que tal vez en otras situaciones como cuando atravesó un divorcio complicado.

Tomando en cuenta las tareas del duelo planteadas por Worden (1997) en (Virizuela, Aires, & Duque (2007) al ver que estos individuos aun afectados por la pérdida no se ven obstaculizados en su vida cotidiana y planes a futuro por ello, podría ser que la tarea que les faltó realizar fue la última que es *recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo*, la cual requiere que se retire la energía emocional puesta en el difunto.

A nivel familiar, según los psicólogos entrevistados, los factores que podrían causar un duelo complicado es el manejo de la inteligencia emocional, las formas de crear y mantener vínculos o el tener problemas anteriores o varios de ellos a la vez. En esta muestra, ninguna familia presenta estancamiento en esta crisis, parecería que todas han logrado sobrellevar la situación generando los cambios necesarios para lograrlo. Igualmente, ningún sistema consideró necesario ir al psicólogo por esta ocasión. De acuerdo a los psicólogos, las familias han superado el duelo cuando avanzan sin cargas, sin culpas, han conseguido despedirse de manera física y emocional, y cuando continúan su ciclo vital sin que la muerte los obstaculice, lo cual, en general, ha sucedido en el caso de estos cinco sistemas.

De todas maneras, es posible que la familia se muestre como positiva y sin ninguna afectación frente la entrevista aunque no sea la realidad. Pues, de acuerdo a uno de los psicólogos entrevistados, normalmente es un tercero el que se preocupa por la familia y dan la alerta de que algo está sucediendo a raíz de la pérdida del ser querido.

3.4.1.6. Manejo del duelo en niños

El indicador sobre el manejo del duelo en niños contiene algunos elementos y son: si se informó a la escuela sobre la situación, cómo entienden la muerte los niños, cómo se les informó de la muerte, su asistencia a rituales funerarios, cómo se manejó la expresión de sentimientos en la época de la pérdida, y por último datos importantes mencionados por los niños en las entrevistas.

Las cinco familias avisaron en la escuela, niñera o guardería acerca del duelo, se enlistan razones como “para que estén pendientes” o “porque me notificaron que la veían distraída”. Manifiestan además que en uno de los casos ayudaron mucho, estuvieron atentos con el resto de los miembros familiares y facilitaron trámites a la familia.

¿Cómo entienden la muerte los niños? Se sabe que, de acuerdo a la edad los niños entienden de manera diferente el término de la vida. A continuación, se citarán frases importantes dichas por

los menores acerca del tema como “cuando una persona ya no tiene cuerpo, sigue con nosotros, pero no físicamente”. Tres niños lo relacionan con algo muy triste que hace que las personas lloren. Un niño reconoce a la muerte como algo que involucra enfermedades y dos niñas piensan que la persona “se van con Diosito” o “tienen otra vida con Diosito”. Existen otras referencias como “perder a alguien” y que “se les extraña mucho”.

En general, existe mucha confusión por parte de los niños acerca de quién les informó sobre la muerte y qué se les dijo; una de las niñas no recuerda, otro tiene una fantasía equivocada de quién se lo dijo, tres niños creen equivocadamente que fue su cuidadora primaria y solo una niña acierta al decir que fue su padre quien se lo dijo. Se encontró además que, en tres sistemas el miembro menos afectado por la muerte es quien les informó a los niños, y a pesar de tener la sensación de que no entendieron, no se explica con más profundidad o claridad, quedando confusión latente sobre el tema. Se comprueba lo que De Hoyos López (2015) plantea, pues dice que la información proporcionada a los niños sobre la muerte suele ser poca, tardía y equívoca.

En dos familias utilizan metáforas como “está en el cielo” o “está en un mejor lugar con Diosito”. Este tipo de frases también puede confundir a los menores como uno de ellos expresó “Quisiera que Diosito le de permiso de que venga”. También, uno de los padres se arrepiente pues cree que “sobreprotegió” a sus hijos al no decirles de inmediato y esperar dos semanas para hacerlo.

Es importante tener en cuenta las opiniones profesionales que indican que es un gran error mentirles a los niños o esconderles la verdad, creyendo que es mejor evitarles el dolor. Otro punto importante es que no hay que asumir si los niños entienden, sienten o piensan algo, hay que hablar con ellos, preguntarles, mostrarse disponibles e ir al ritmo de los niños según la edad.

Según Moreno (2014), los hijos desarrollan un vínculo afectivo con sus padres, y en base a estas relaciones se generan las ideas acerca de autoridad, comunicación, necesidades, entre otros componentes. Por esta razón, es importante la aseveración de la psicóloga entrevistada pues, considera que en Ecuador es común que se les mienta o engañe a los niños, lo que termina causando temor “si mis padres me mienten ¿en quién puedo confiar”. Esta situación se ve reflejada en lo confuso y poco claro de la información que las familias de la muestra han dado a los niños después de la muerte. Para esta profesional, es en esta crisis cuando los padres tienen la oportunidad de acompañar, ayudar a comprender realidades para que los niños confíen en lo que viene luego.

En cuanto a la asistencia de los niños a los funerales en dos familias los niños si asistieron, aunque en uno de los sistemas un miembro no estaba de acuerdo, se encuentra entre las explicaciones que “deben ver que se cierra un ciclo, ver que se fue”, “los niños también deben aceptar los hechos de la vida y entender la muerte como un proceso natural” y “así saben que se debe acompañar a la familia, así como en los cumpleaños”. Estos discursos coinciden con de Hoyos López (2015) quien expresa que los padres deben “educar” para la muerte desde la infancia quitándole el enfoque dramático y mostrándola como un proceso natural.

Minuchin (2004/1974) plantea la función de protección psicosocial de la familia, razón por la cual, probablemente los padres evitan que los niños sientan dolor, tristeza o miedo al ser incluidos en los procesos de duelo, aunque pueda resultar contraproducente. Así, se ve que en dos familias los cuidadores creen que no es un ambiente para niños el asistir a velorios o entierros, pues “son muy pequeños para asistir”, “no pueden entender la situación” o “es un ambiente fuerte, deprimente, se ve a la gente sufriendo”. Es interesante notar que se los aísla de estos eventos por creer que no entienden todavía, pero como padres podrían ser quienes se encarguen de clarificar, explicar y acompañar a cada paso, como parte de sus funciones dentro de la familia.

Además, los profesionales opinan que sí es importante que los niños asistan a los rituales, pues ellos también deben elaborar el duelo con sus propios rituales. También, mencionan que los menores tienen un factor resiliente significativo, pueden asistir, pero no todo el tiempo, los padres deben siempre acompañarlos y hacerles saber lo que está pasando.

Por último, en una familia los hijos no asistieron a los rituales funerarios, pero su padre se arrepintió de no llevarlos, por lo que organizó un ritual propio con sus hijos en el cementerio en el que escribieron cartas para despedirse de su abuela y lanzaron un globo al cielo para despedirse, lo cual logró consolar a sus hijos.

Es común que los adultos oculten su tristeza, aunque no es recomendable hacerlo pues sus hijos aprenderán a inhibir sus sentimientos y no aprenderán a afrontar el dolor, siendo al contrario de lo que piensan los padres, un daño psicológico mayor (de Hoyos López, 2015). Al contrario de lo recomendado según la teoría, cinco familias mencionan que trataron de evitar que los vean tristes, aunque no siempre se pudo. Existen manifestaciones interesantes frente a esto como “quise evitar, pero no pude, fue mejor que me vean como soy, yo estaba triste y no es malo estar triste”,

“no quería que absorba mis problemas”, “no quería frustrar a la niña viendo a adultos llorar porque eso no es normal, les hace pensar que algo grave pasa”.

Los miembros inhiben el sentimiento de tristeza lo cual a diferencia de lo que creen que será beneficioso termina siendo perjudicial. Según de Hoyos López (2015) con esto, los niños podrían no sentirse aceptados y por lo tanto, fingir para no preocupar a sus progenitores. Únicamente uno de los miembros dijo que no evitaron estar tristes porque a todos les dolió y así se consolaron juntos.

Finalmente, existen manifestaciones de los niños importantes de tomar en cuenta en esta disertación. Por ejemplo, una de las niñas cuenta que escondió su tristeza al ver a todos apenados, cree además que la llegada de su hermano pequeño fue lo que le ayudó a superar su pérdida. Podría ser que los niños esconden sus sentimientos para no causar otra preocupación a los padres al verlos tan afectados. Otros niños cuentan sentirse tristes por la muerte porque esta persona era “buena” con ellos, los apoyaba o conversaban.

Además, en dos familias los niños piensan que a pesar de que es triste las personas sufrían y al morir su dolor terminó, “aquí tenía mucho dolor en la cabecita”, lo cual les ha consolado. Otra de las cosas que les consuela, es saber que esta persona “nos cuida desde arriba” o que “todavía vive en mi corazón”. Una de las cuidadoras refiere no haberse visto afectada por la pérdida, sin embargo, cumplió el rol de acompañar a sus hijos, explicar e incluso investigar acerca de la enfermedad de la persona junto a ellos para que puedan entender mejor.

3.4.2 Patrones de interacción familiar

Este acápite de la disertación pretende exponer de qué manera se han visto afectados en las cinco familias entrevistadas determinados patrones de interacción. Los patrones sobre los que se indagó son: de comunicación, de los procesos psíquicos, de vinculación, roles y jerarquía, la forma de enfrentar problemas y el estilo de apego. Para lograr el objetivo, se hicieron preguntas abiertas, pero también cada miembro adulto calificó dentro de una escala del 1 al 5 su percepción de cambio, dando un número para el *antes* del duelo, y otro para el *después*.

Para empezar, se detallarán los datos familiares que fueron de interés conocer y son: saber si la persona que falleció era considerada parte de la familia nuclear o extendida y si su rol era central o periférico, llama la atención que no todos los miembros de la misma familia opinan igual.

Así, 8 entrevistados consideran a esta persona de la familia extendida, 3 nuclear y 1 reporta que ninguna. En cuanto al rol que ocupaban 5 califican de periférico, una en ninguno y 6 como central. No se encontró ninguna relación relevante entre estos datos y los cambios en los patrones de interacción familiares después de un duelo.

A continuación, otro dato recopilado es la etapa en la que se encuentra el sistema dentro del ciclo vital familiar. Como indica Ochoa (1995) en este ciclo, se presentan los hechos nodales, que son aquellos que exigen por parte de la familia una reorganización, y la muerte sería uno de estos hechos. Para uno de los psicólogos entrevistados, no hay una etapa en la que afecte más, pues cada una tiene sus prioridades y funciones que se verían interferidas por la pérdida de un familiar.

Así, de la muestra, todas se encuentran en creación del grupo familiar, tres con hijos pequeños, dos con hijos pequeños y adolescentes. Al ser la protección y guía lo principal en esta etapa, los padres estarían cumpliendo un rol de ejemplo y acompañamiento cuando sucede el duelo, como se ha visto en la mayoría de las familias. Los profesionales mencionan que los niños entre 5 y 10 años tienen un factor resiliente frente a situaciones complicadas como sería la muerte, lo cual se ha comprobado en la muestra actual, pues todos los niños han logrado elaborar el duelo.

Por otro lado, existe un miembro que estaría atravesando sola la etapa de la segunda pareja. Aquí, es donde el hecho nodal de esta etapa del ciclo vital familiar causa un efecto negativo, pues la pérdida ha hecho que se sienta aislada, sola, incomunicada y hasta “invisible” para el resto de los miembros a raíz de la pérdida. Según los psicólogos, justamente es en esta etapa donde las muertes son más seguidas y son de cierta manera “esperadas”, pero aun así pueden generar crisis depresivas. Tal como menciona Moreno (2014), al ser subjetiva la crisis, esta persona al sentirse amenazada por la situación se encuentra en una crisis, que le ha exigido que genere cambios para fortalecerse y enfrentar la muerte.

Dentro de la entrevista se calificó en una escala del 1 al 10 la percepción de cambios en las interacciones familiares de manera general a raíz del duelo. En los resultados de esta pregunta, ocho miembros de doce familiares consideran un puntaje de 8 en adelante en cuanto a esta percepción. Solo un miembro político entra en ese grupo de personas, mientras que los otros tres puntúan menos de 3 en este indicador.

Además, se encontró que, a pesar de calificar alto en la percepción del cambio, al momento de puntuar de manera detallada cada tipo de interacción, no siempre coincide con esta percepción. Parecería nuevamente que, es el vínculo fuerte el que hace percibir un gran cambio a pesar de que la familia no ha transformado sustancialmente sus interacciones y ha logrado estabilizarse después de la crisis.

Una de las preguntas de la entrevista apunta a la percepción de cambio en términos generales de la familia por cada miembro a raíz del duelo. Las respuestas que más se repetían fueron: la familia se unió más, mayor preocupación por el cuidado de la salud, valorar más a la familia aprovechando el tiempo juntos y no ocultarse nada. Además, al menos tres personas hacen referencia a cambios con relación a la familia extensa pero no en la nuclear, como por ejemplo siempre celebrar los cumpleaños de todos “aunque sea con algo pequeño”. Estas dos últimas estarían relacionadas a los mecanismos de defensas expuestos por (Pereira, 2002), comenzando por *reagrupamiento de la familia nuclear* y la posterior intensificación del contacto con la familia externa.

Vale la pena señalar otro cambio importante reportado que es en las formas de comunicarse, por ejemplo, llamarse más o la creación de un grupo de chat familiar. Otros cambios relevantes que se mencionan son la mejora en la forma de tratarse, aumento de la comprensión, mayor intención de mejorar el vínculo con los hijos y expresarse más el cariño y los aspectos que les molesta.

Un dato destacable es que únicamente uno de los miembros menciona que después de la pérdida de su ser querido piensa que hubo una total separación de su familia, pues se siente sola y aislada. Finalmente, los aprendizajes percibidos son el seguir adelante a pesar de los problemas, entender la muerte y trata de estar preparados para afrontarla y que hay que cuidarse entre los miembros familiares debido a que la vida es efímera.

La psicóloga entrevistada menciona que no existe un cambio sustancial en las interacciones familiares, pero sí en los intereses específicos, los cuales pueden cambiar momentáneamente a raíz del duelo. Esto hace que las personas en ocasiones se aíslen, vivan más individualmente o se agrupen. Otro profesional menciona que los cambios se ven en las formas de comunicarse, relacionarse y los límites en ocasiones cambian o se dan polarizaciones, pero que no existe una norma, cada familia es diferente.

A continuación, se presenta la Tabla No. 6 que muestra los porcentajes de cambios en los distintos tipos de patrones familiares, el cual permite observar en orden cuáles son los que más cambios reportan según las familias.

Tabla No. 6
Porcentaje de cambio en patrones

Tipo de patrones de interacción	Familia 1 \bar{X}	Familia 2 \bar{X}	Familia 3 \bar{X}	Familia 4 \bar{X}	Familia 5 \bar{X}	Total \bar{X}
Comunicación	86%	30%	7%	57%	30%	42%
Procesos psíquicos	67%	0%	0%	63%	25%	31%
Vinculación	83%	17%	0%	58%	44%	41%
Roles y jerarquía	88%	0%	6%	66%	31%	38%
Enfrentar problemas	93%	0%	0%	61%	59%	43%

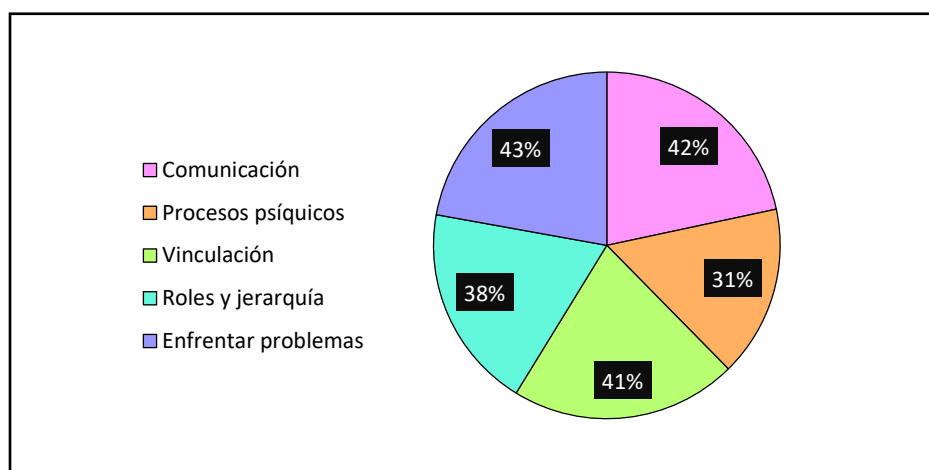


Figura 10: Porcentaje de cambios en patrones familiares después del duelo

Para obtener el porcentaje de cambio por cada tipo de patrón, se contabilizó el número de ítems en los que cada miembro familiar consideró al menos un punto de diferencia entre el *antes* y *después* de la pérdida. Luego, de manera proporcional al número de ítems de cada categoría se sacó el porcentaje de cada uno, mas no por la diferencia numérica reportada en la escala. Así, se encuentra que los patrones al enfrentar problemas son los que mayor cambio tienen con un 43%, solo con 1% de diferencia, le siguen los patrones de comunicación y con 41% los relacionados a

la vinculación. En los dos últimos lugares, aunque con porcentajes no muy lejanos a los primeros lugares están los roles y jerarquía con 38% y por último los procesos psíquicos con 31%.

En seguida, se mostrarán gráficos que evidencian las respuestas dadas por los integrantes de los sistemas para cada tipo de patrón. La línea punteada expone el cambio de *antes* a *después* de cada miembro. Aquí, se detallarán los patrones que más han cambiado según los sistemas junto a los discursos relevantes acerca del tema. Para esto, es importante reconocer el significado de algunas siglas en los gráficos, y son las siguientes:

- **M:** Miembro
- **A:** Antes, **D:** Después

3.4.2.1. Patrones de interacción con énfasis en la comunicación

Como se mencionó, este tipo de patrón ocupa el segundo lugar entre los que más se alteran después del duelo. Los patrones de comunicación cambian al menos en un punto en diez miembros, aquellos en los que no cambian son familiares políticos. Se puede observar también que las familias 2 y 3 son las que menos cambios presentan mientras que la 1 muestra mayor diferencia. Los puntajes con cambio más significativo van entre 15 y 18 puntos por miembro.

Ahora, se detallarán los patrones que más veces presentan algún cambio numérico según los miembros familiares. En el caso de los patrones de comunicación se exponen aquellos en los que al menos 9 miembros reportaron diferencia y son los siguientes: “Me siento escuchado cuando hablo con mi familia”, “Siento que soy comprendido por mis familiares”, “Cuando me enojo con un familiar, se lo digo” y “Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones”.

Siguiendo con los patrones que más han cambiado, en su mayoría han mejorado, lo cual coincide con lo que Bermúdez (2010) cataloga como una comunicación funcional en la familia como la expresión abierta de emociones, escucha empática, entre otros. En estas familias, en su mayoría, la comunicación mejoró después del duelo.

También se exponen algunos de los discursos relevantes en cuanto a los cambios en este tipo de patrones. En general la mayoría relata que se mejoró la comunicación, se expresan más los sentimientos y los problemas, además de que reportan que han dejado de asumir lo que piensan o sienten otros miembros y se incentiva a que hable al respecto. Un dato interesante revela que un

miembro cree que los temas de conversación se ampliaron ya que la presencia de la persona que falleció no permitía que se hablaran de algunos temas.

Sin embargo, uno de los miembros piensa que la comunicación empeoró totalmente pues siente que ninguno de los miembros se comunica con ella y nada ha mejorado a pesar de que ha intentado hablar con el resto de los miembros, esto correspondería según Yáñez (2017) en una negación de la realidad al no poder discutir sobre lo que le afecta a un integrante, lo que causa que se detengan las herramientas familiares para relacionarse con la gente.

Por último, los profesionales indican que el estilo comunicativo de la familia como tal no cambia, a menos que todo el sistema se proponga a hacerlo, pero lo que sí cambian son los temas, tal como lo reportaron algunas familias. Además, mencionan que a veces la comunicación se disminuye, lo que sucede debido a que los integrantes creen tener una “bola de cristal” y asumen lo que los otros miembros piensan y sienten.

Tabla No. 7
Cambios en patrones de comunicación por miembro

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D
60	71	72	71	74	56	71	71	64	67	62	61	94	96	61	74	84	99	90	98	71	71	56	63

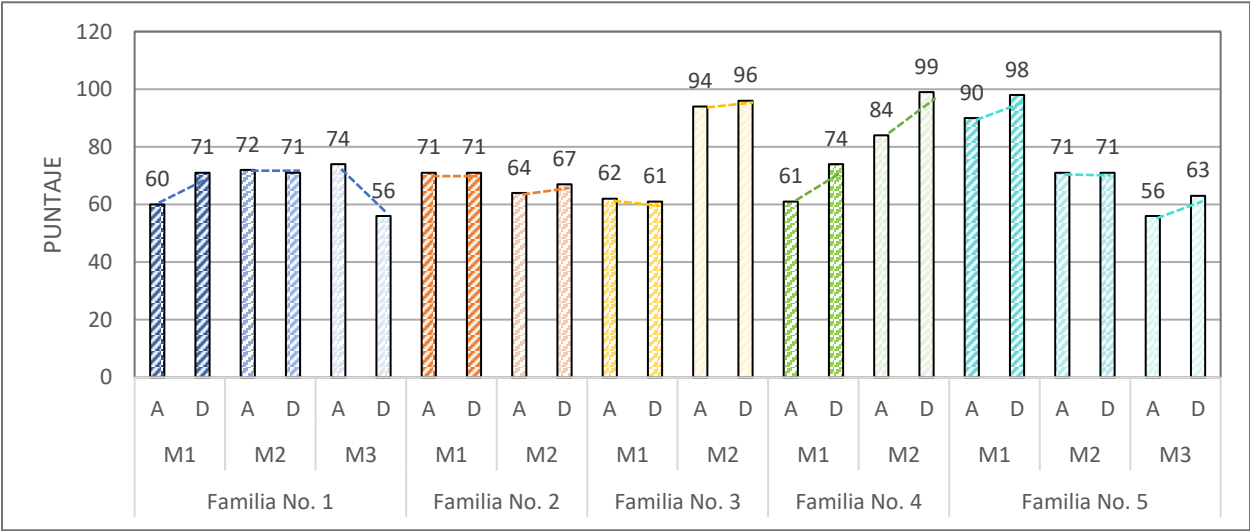


Figura 11: Cambios en los patrones de comunicación

3.4.2.2. Patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos

Dentro de los procesos psíquicos están los valores, creencias, mitos y ritos además de las fuerzas de individuación y cohesión y el grado de diferenciación del self y de angustia. En cuanto a estos patrones, se encontró que estos son los que menos cambian a raíz de un duelo en la muestra de esta investigación. Cinco miembros expresan que no hubo cambios en este tipo de patrones, solo integrantes de tres de las cinco familias consideran cambios en esta categoría. Entre estos integrantes, los puntos de diferencia van entre 1 a 5 puntos en total.

Así, se encontró que el patrón que más reporte de cambio presentó fue “Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona”. Este dato es importante porque da cuenta de alguna manera de aquello que Ortiz (2008) nombra como *ideal*, refiriéndose a un equilibrio entre el ser un todo y a la vez una parte, pues esto evade la creación de un *seudo yo* y permite la creación de un *yo sólido* en el que el individuo no depende de otras personas.

Luego, en cuanto a los valores, una familia reporta que el respeto aumentó y otra hace referencia a la confianza, como un valor en el que “se vieron en la necesidad” de que aumente después del duelo. En las creencias no se reportan cambios a nivel familiar, solo un miembro a nivel individual que refiere haberse acercado más a Dios, lo cual la fortaleció. Finalmente, los ritos no parecen verse afectados, solo una familia relata que la niña bendice la mesa en cada comida, y al hacerlo siempre menciona a la persona fallecida, aun cuando ya pasaron 5 años de su fallecimiento.

Finalmente, la psicóloga menciona que el duelo genera muchas situaciones afectivas, por lo que estos patrones pueden verse cambiados, aunque esto depende del ciclo vital y las edades de los integrantes. El otro profesional menciona que también depende de la resiliencia de los miembros familiares, lo que puede hacer que se fraccionen, se formen bandos o cada miembro decida hacer su propio camino.

Tabla No. 8

Cambios en patrones de los procesos psíquicos por miembro

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D
15	18	13	18	16	12	16	16	16	16	16	16	12	12	13	16	17	19	16	20	16	16	14	15

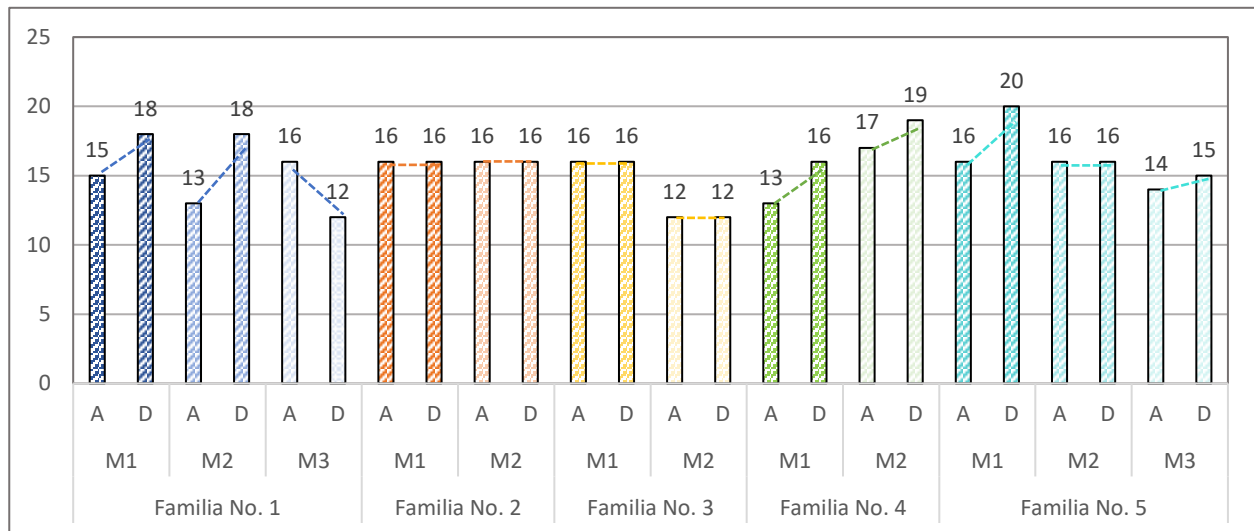


Figura 12: Cambios en patrones de los procesos psíquicos por miembros

3.4.2.3. Patrones de interacción con énfasis la vinculación

Ahora, los patrones de vinculación ocupan el tercer lugar entre los que más cambian después del duelo, diferenciándose del primer lugar únicamente con 2%. En esta categoría, son cuatro miembros los que consideran que no hubo cambio en estas interacciones, mientras que para los demás, la diferencia en el puntaje total va entre 3 hasta 32 puntos. Únicamente una familia presenta cero cambios. Nuevamente, la familia número 1 es la que más puntaje presenta.

En general todas las familias reportaron incluso antes del duelo, considerarse unidad, para (Virizuela, Aires, & Duque, 2007) los sistemas con mayor cohesión tienen mejor adaptación y menos conflictos con el proceso de duelo que aquellas donde el apego es menor. Después de la muerte, entre los patrones que más cambios reportan están los siguientes: “Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros”, “Nos sentimos muy unidos” y “En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia”. Estos patrones se han elegido si al menos 7 miembros expresaron algún cambio numérico en la escala.

A seguir, se hará referencia a los discursos relevantes de los entrevistados de este tipo de patrones. Entre estos se encuentran opiniones que denotan que la familia se ha unido más, una familia cree que esto se debe a la mejora de la comunicación.

Dentro de esta clasificación, se trató de identificar alianzas, coaliciones y triangulaciones, pero son difíciles de que estas sean reportadas de manera explícita y voluntaria, pues suelen ser ocultadas. Aun así, un reporte importante es el de una de las niñas, quien menciona que desde la muerte de su ser querido sus padres empezaron a discutir mucho más, y que es ella quien ha tenido que “convencerles” de que no se separen. Podría identificarse una posible triangulación, la cual para Fairlie y Frisancho (1998) es un tipo de coalición, que generalmente se da en un hijo frente al conflicto de sus padres. Los progenitores también mencionan que ella interviene en las peleas, pero no lo relacionan al duelo. Podría investigarse más a fondo si hubiese una relación. Si existiese la triangulación a manera de patrón, esta sería una patología del sistema.

Por último, nuevamente en este grupo familiar uno de los miembros expresa que se siente inmersa en una profunda soledad desde su pérdida. “Estoy sola, todo es vacío desde que se fue, solo estoy cuando les conviene”. Podría identificarse aquí otro patrón disfuncional en la familia, denominada por (Espinal, Gimeno, & González, 2004) como cismogénesis, refiriéndose a un distanciamiento progresivo y no moderado entre los miembros.

Por último, en opinión de los profesionales, ambos coinciden en que debe haber un antecedente, es decir que, dependiendo de los patrones de vinculación que ya había antes de duelo en familia, estos pueden empeorar, mejorar o cambiar el centro de atención.

Tabla No. 9
Cambios en patrones de vinculación por miembro

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D
57	68	65	68	73	41	73	73	63	70	69	69	68	68	54	65	69	77	77	90	67	67	53	62

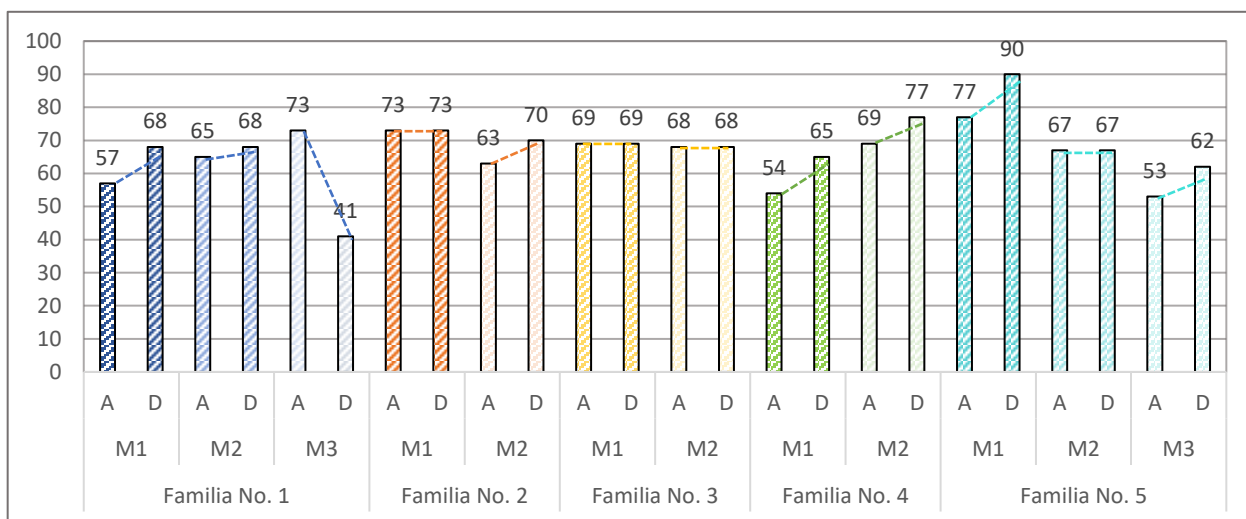


Figura 13: Cambios en los patrones de vinculación por miembro

3.4.2.4. Patrones de interacción de roles y jerarquía

Los cambios en roles y jerarquía ocupan el cuarto lugar entre los patrones que cambian tras un duelo. Tres miembros no reportan cambios, el resto se encontró una diferencia de puntaje entre 1 y 18 puntos el total. La familia 2 no muestra cambios y la 1 es la que más diferencia presenta.

Ahora, el patrón que más cambios reporta con 7 miembros que perciben cambios en él es “cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones”, otros patrones con 6 miembros que informan cambios son aquellos que denotan flexibilidad en las normas y reglas familiares, así como en la forma de hacer las cosas y el hecho de consultarse entre sí para tomar sus decisiones. Estos cambios forman parte del proceso de duelo familiar según (Pereira, 2002), pues menciona que las reglas familiares se construyen durante la exigencia de la flexibilidad para modificarlas y adaptarlas, además de la habilidad de mantener una estructura que establezca la funcionalidad del sistema, que es lo que a breves rasgos, parecería que sucedió con estos sistemas.

Dentro del discurso, solo un miembro aportó con información relevante, mencionando que “Después de la muerte lograron organizarse mejor, se definieron mejor los roles porque se asumieron mejor las responsabilidades”. Según Moreno (2014), frente a los cambios, los sistemas podrían experimentar ansiedad, lo que causa que decidan qué reglas o qué partes de su estructura deben ser modificadas, tal como menciona este miembro. Aunque, en su mayoría, el resto de los miembros, no reportan diferencias relevantes en estas categorías, pero esto puede explicarse según (Pereira, 2002) quien menciona que este tipo de redistribución dependerá de papel que cumplía el fallecido.

Finalmente, los profesionales aportan informando que, depende de quién es la persona que falleció, ya que este tipo de patrones se ven afectados realmente cuando esta persona es un hermano o uno de los padres, lo cual no sucede en ninguna de estas familias en relación a los niños. El otro profesional menciona que con el duelo “pueden caerse los pedestales”, y por lo tanto verse afectada la jerarquía o la autoridad, se ejemplifica esto con una anécdota de un paciente que refirió “Mi padre me prometió que nada nos pasaría y se murió mi hermano, no le creo más nada”. También puede haber caída de las figuras de los adultos al verlos afectados.

Tabla No. 10
Cambios en patrones de roles y jerarquía por miembro

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D
36	60	42	56	60	42	42	42	43	43	49	50	47	48	49	60	63	71	56	69	44	44	32	34

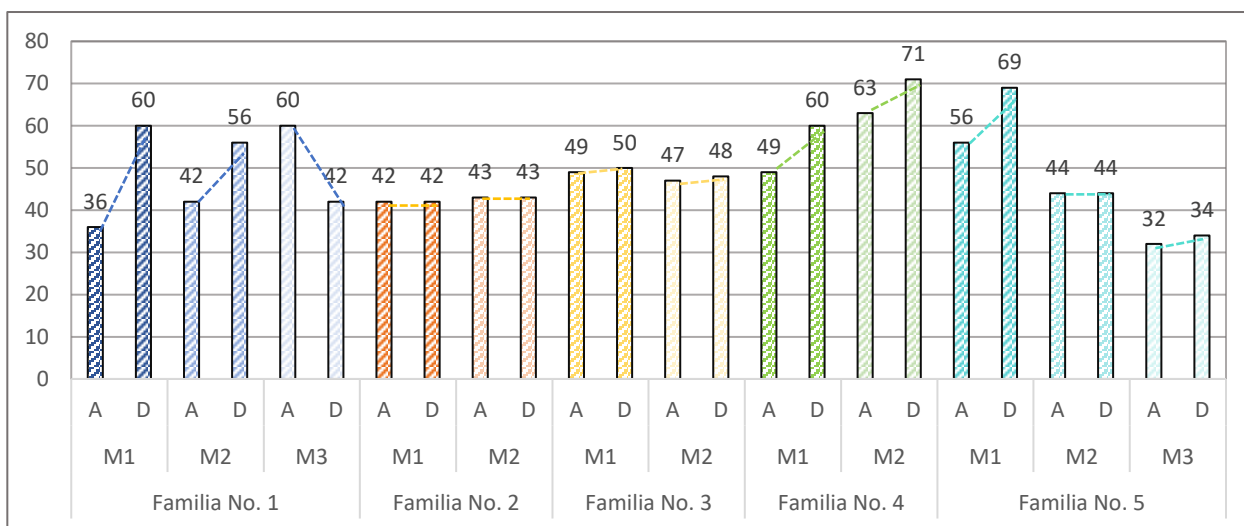


Figura 14: Cambios en los patrones de roles y jerarquía por miembro

3.2.4.6. Patrones de interacción al enfrentar problemas

Ahora, los patrones al enfrentar problemas son los que más cambios presentan en las escalas numéricas. La diferencia de puntajes va entre 1 a 14 puntos en total. Se encuentran cinco miembros que no reportan cambios. Nuevamente las familias que menos cambian son la 2 y 3 y la de mayor diferencia es el primer sistema.

Aquí, se exponen los patrones que presentan cambios desde la perspectiva de al menos 7 miembros del sistema. Entonces se encuentran dos patrones: “Nos sentimos capaces de resolverlos” y “Encontramos rápidamente solución”. En este acápite, no se encontró discurso relevante por parte de los entrevistados ni de los profesionales. Sin embargo, se hace relación a discursos antes presentados como “enfrentar los problemas juntos” o “seguir adelante a pesar de los problemas”.

Tabla No. 11:
Cambios en patrones al enfrentar problemas por miembro

Familia No. 1						Familia No. 2				Familia No. 3				Familia No. 4				Familia No. 5					
M1		M2		M3		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M1		M2		M3	
A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D
23	33	23	33	34	20	31	31	21	21	25	25	36	36	25	30	30	37	28	31	34	34	24	23

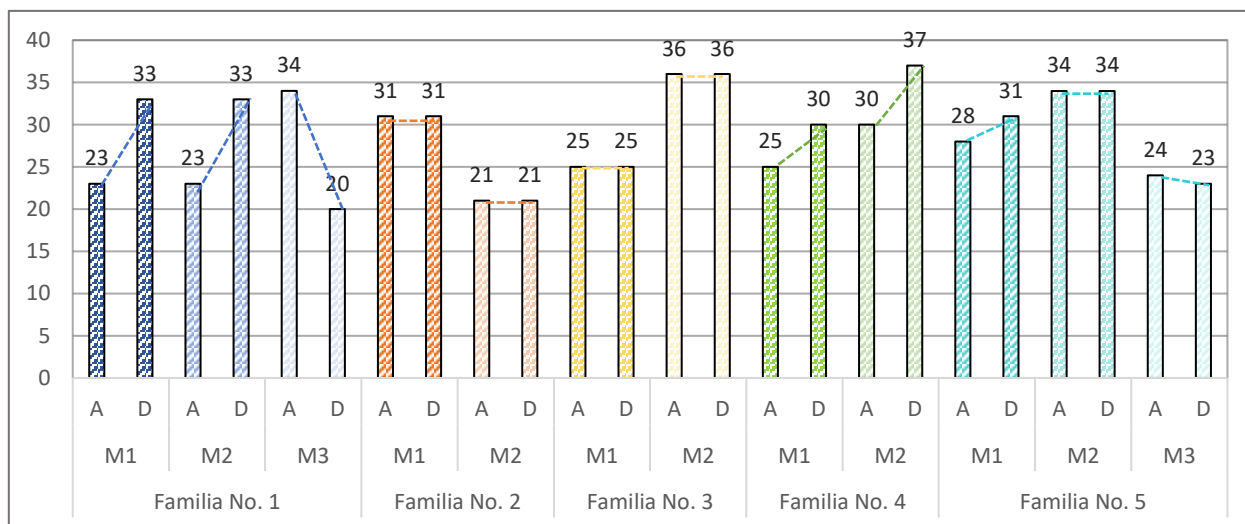


Figura 15: Cambios en los patrones al enfrentar problemas

3.2.4.7. Estilo de apego

Empezando por el discurso de los profesionales entrevistados, la psicóloga expresa que el apego puede ser saludable y de crecimiento o nocivos y de estancamiento, y que según eso se enfrenta el duelo. El segundo psicólogo agrega que el apego seguro ayuda a que “de alguna forma”, el duelo se vuelva menos traumático.

De acuerdo a la escala de apego aplicada a los miembros adultos de la muestra se encontró un estilo de apego de tipo seguro en 10 de los miembros, aunque con puntajes diferentes. Solo dos

integrantes, de la misma familia presentan estilos diferentes: un ambivalente y un evitativo. No se encontró una relación importante entre estos dos últimos y la superación de la pérdida familiar.

En cuanto al resto de miembros, podría pensarse que no hay presencia evidente de un duelo complicado en ninguno de los miembros, y uno de los factores, entre otros, para esto, podría ser el estilo de apego seguro. Esto podría justificarse con el planteamiento de Valero, Barreto & Pérez (2016) quienes mencionan que las personas con estilo de apego seguro serán aquellas con mejor adaptación a la pérdida, su respuesta será positiva y tanto su regulación psicológica como el funcionamiento cognitivo son mejor que de otros estilos de apego.

Tabla No. 12
Estilos de apego

Familias	FAMILIA 1			FAMILIA 2		FAMILIA 3		FAMILIA 4		FAMILIA 5		
	M1	M2	M3	M1	M2	M1	M2	M1	M2	M1	M2	M3
Estilo	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Ambivalente	Seguro	Evitativo
Puntaje	19	23	22	18	23	21	23	21	20	23	18	15

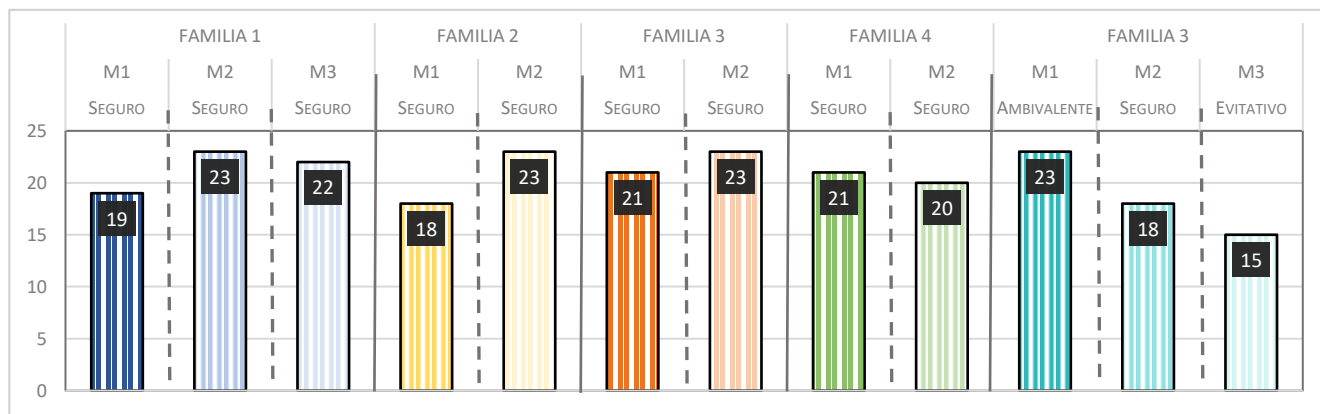


Figura 16: Estilos de apego

3.6 Conclusiones y Recomendaciones

A continuación, se expondrá una lista de las conclusiones y recomendaciones que han resultado de la revisión teórica y procesamiento de los resultados de la presente disertación.

- En respuesta a la pregunta de investigación, la interacción del subsistema parental después de atravesar un duelo familiar sí se ha visto alterado de la siguiente manera. Los tres patrones que más se ven afectados, cuyos porcentajes se diferencian únicamente por un 1% son, en orden descendente los siguientes: patrones al enfrentar problemas con 43%,

comunicación con 42% y vinculación 41%. Continuando, vienen los roles y jerarquía con 38% y finalmente los patrones de los procesos psíquicos con 31%.

- Los cambios en general, en esta muestra, no son significativos o grandes, sin embargo, es sano para las familias que después de un tiempo logren estabilizar sus interacciones después de la crisis. Esto una vez que se hayan realizado los cambios necesarios para que el sistema enfrente la pérdida de la mejor manera o como aprendizaje en consecuencia de la muerte del ser querido.
- En general parece que las familias desconocen cómo actuar frente a una muerte de un ser cercano cuando hay niños pequeños en el sistema. No se tiene claro cuál es la mejor manera de informarles, si se debe incluirlos en el proceso e incluso la forma en la que deberían actuar los adultos después de la muerte pues esto afecta en el actuar, pensar y sentir de los niños. Es interesante resaltar que, muchas veces las personas que los cuidan no se dan cuenta de cómo se han visto afectados los niños, ya que piensan erróneamente que, debido a su edad, la muerte no les ha afectado. Entonces, al encontrarse con dudas de los padres y opiniones distintas entre una familia a otra en el rol de los niños dentro del proceso de duelo familiar, se recomendaría programar una psicoeducación sobre el tema en escuelas y colegios, con charlas y talleres con los padres para que conozcan del tema y puedan adquirir herramientas para actuar ante esta situación.
- Definitivamente, se ha encontrado que la fuerza del vínculo con la persona perdida influye directamente, no solo con la percepción de cambio de las diferentes interacciones familiares sino con la percepción de superación de la pérdida.
- Otro punto importante, es que puede existir un sesgo en algunos de los integrantes de los sistemas, puesto que los miembros que no reportan cambios son regularmente los mismos. En especial dos de los integrantes que eran de tipo político, quienes incluso refirieron no sentirse afectados por la muerte, no perciben cambios a nivel familiar. Pero, su pareja u otros familiares si reportan cambios en las interacciones.
- Se pudo notar que a los miembros familiares, en general les es difícil reducir su discurso a su familia nuclear, a pesar de que se les indicó hacerlo. Repetidamente hacen referencia a la familia extendida, lo que brinda un dato interesante a investigar sobre la cultura del país. Así, muchas personas reportaron mayores cambios a nivel de la familia extensa, por lo que sería interesante ampliar la investigación con ese enfoque.

- Dentro de la muestra de las cinco familias, las familias #2 y #3 son las que menos cambios presentan a nivel general, de todas maneras, no se identifica algún síntoma o disfunción importante en estos sistemas.
- Por otro lado, la familia #1 expone el mayor cambio de la muestra. Pero, su tercer miembro es el que más cambios presenta y siempre en dirección contraria a los otros dos miembros adultos. Incluso en sus discursos, si los otros integrantes percibían mejora, ella reportó todo lo contrario. Esta persona se encuentra en su propio ciclo vital que sería “La segunda pareja”, pero, a pesar de cumplir con roles de protección y cuidado de los niños, y por ende, ser parte del subsistema parental, ella se encuentra sola en esta etapa de su vida, y al perder a su familiar, sintió incrementada su soledad y aislamiento del resto de la familia nuclear con quienes vive. Podría pensarse de una disfunción en los patrones de comunicación en esta familia. También se habló de una posible triangulación a raíz de la muerte en esta familia, pues la niña interviene y hasta menciona haber “convencido” a los padres de no separarse, lo que revelaría otra disfunción o patología en este sistema. En pocas palabras, la pérdida de uno de los integrantes centrales en esta familia podría haber ocasionado al menos dos disfunciones importantes.
- No se encontró una relación relevante con el estilo de apego. En la mayoría de la muestra el estilo fue de tipo seguro. De todas maneras, quienes mayor vínculo tuvieron con el familiar, sí tuvieron mayor dificultad para superarlo por completo y despedirse, en especial, emocionalmente. Sería recomendable para aquellos miembros quienes aún expresan tristeza y llanto al hablar de la muerte de su ser querido, asistir a terapia psicológica para lograr elaborar el duelo.

4. BIBLIOGRAFÍA

- Barcelata, B., & Alvarez, I. (2005). Patrones de interacción familiar de madres y padres generadores de violencia y maltrato infantil. *Acta Colombiana de Psicología*, 13, 35-45.
- Barreto, P., de la Torre, O., & Pérez, M. (2012). Detección de duelo complicado. *Psicooncología*, Vol. 9, 355-368.
- Bermúdez, C. (2010). *Terapia Familiar Sistémica: Aspectos teóricos y aplicación práctica*. Madrid: Síntesis S.A.
- Boszormenyi-Nagy, I. (1988/1991). *Terapia Familiar Intensiva: aspectos teóricos y prácticos*. México: Trillas.
- Bogza, A. (2012). Obtenido de La Terapia Familiar Sistémica y El Duelo:
https://www.academia.edu/13524238/LA_TERAPIA_FAMILIAR_SIST%C3%89MICA_Y_EL_DUELO
- Cabodevilla, I. (2007). Las pérdidas y sus duelos. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 30, 163-176.
- Camps, C., Caballero, C., & Blasco, A. (2007). Comunicación y duelo. Formas del duelo. En *Duelo en Oncología* (págs. 17-33). Sociedad Española de Oncología Médica.
- Cruz, J., Reyes, M., & Corona, Z. (2017). *Duelo. Tratamiento basado en la terapia de aceptación y compromiso*. México: Manual Moderno.
- Dávila, Y. (16 de abril de 2015). La influencia de la familia en el desarrollo del apego. *Anales, Revista de la Universidad de Cuenca*, 121-130.
- de Hoyos López, M. (2015). ¿Entendemos los adultos el duelo de los niños? *Acta pediátrica*, 27-32.
- Di Bartolo, I. (2016). *El apego: Cómo nuestros vínculos nos hacen quienes somos*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2004). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista Internacional de Sistemas*, 21-34. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5042892>
- Fairlie, A., & Frisancho, D. (1998). Teoría de las interacciones familiares. *IPSI Revista de Investigación en Psicología*, 41-74.
- Feixas, G., Muñoz, D., Compañ, V., & Montesano, A. (2016). El modelo sistémico en la intervención familiar. Barcelona: Univesidad de Barcelona.
- García, A. (2016). El duelo. págs. 1-18. Obtenido de https://www.academia.edu/35253737/El_duelo
- Goldbeter, E. (2003). *El duelo imposible. Las familias y la presencia de los ausentes*. Barcelona: Herder Editorial.
- Guillem, V., Romero, R., & Oliete, E. (2007). Manifestaciones del duelo. En *Duelo en Oncología* (págs. 63-83). Sociedad Española de Oncología Médica.
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill.
- Linares, J. (2012). *Terapia Familiar Ultramoderna: La inteligencia terapéutica*. Barcelona: Herder.
- Minuchin, S. (2004/1974). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona: Editorial Gedisa S.A (año de publicación del libro original 1974).
- Minuchin, S., & Fishman, H. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires: Paidós .
- Montuori, E. (2013). *Psicoterapia*. Obtenido de <http://apra.org.ar/pdf/mayo/montouri.pdf>.
- Moreno, A. (2014). *Manual de Terapia Sistémica: principios y herramientas de intervención*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Ochoa de Alda, I. (1995). *Enfoques en Terapia Familiar Sistémica*. Barcelona: Editorial Herder.

- Ordoñez, A., & Lacasta, M. A. (2007). El duelo en los niños (La pérdida del padre/madre). En *Duelo en oncología* (págs. 121-136). Sociedad Española de Oncología Médica.
- Ortiz, D. (2008). *Terapia Familiar Sistémica*. Quito: Ediciones Abya-Yala.
- Pereira, R. (2002). Duelo Familiar. *Sistemas Familiares, Vol. 18*, 48-61.
- Pereira, R. (2011). Un caso de duelo familiar. *World Pumps*, 200-204.
- Pérez, M. (s.f). *Paliativos sin fronteras*. Recuperado el 14 de octubre de 2018, de El Proceso de Duelo y la Familia: <http://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/procesol-de-duelo-y-familia-PEREZ.pdf>
- Pérez, P. (2006). *Trauma, culpa y duelo. Hacia una Psicoterapia integradora*. Bilbao: Editorial Desclée de Brouwer.
- Rodríguez-González, M., & Martínez, M. (2015). *La teoría familiar sistémica de Bowen: avances y aplicación terapéutica*. Madrid: McGraw-Hill.
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una vida*.
- Valero, S., Barreto, P., & Pérez, M. (2016). Familia y duelo: el apego y los acontecimientos. *Familia*53, 57-69.
- Villareal-Zegarra, D., & Paz-Jesús, Á. (2015). Terapia Familiar Sistémica: Una aproximación a la teoría y la práctica clínica. *Interacciones*, 11-28.
- Virizuela, J., Aires, M. d., & Duque, A. (2007). Intervención familiar en duelo. En *Duelo en Oncología* (págs. 155-168). Sociedad Española de Oncología Médica.
- Watzlawick, P. (1985). *Teoría de la Comunicación Humana*. Barcelona: Editorial Herder.
- Watzlawick, P., Helmick, J., & Jackson, D. (1985). *Teoría de la Comunicación Humana: Interacciones, patologías y paradojas*. Barcelona: Editorial Herder.

Worden, W. (2013). *El tratamiento del duelo. Asesoramiento psicológico y terapia*. Barcelona: Paidós.

Yáñez, C. (2017). Patrones de interacción familiar y su repetición en las relaciones de pareja. *Revista GénEros*, 9, 5-14.

5. ANEXOS

- 1.** Guía de entrevista a familias
- 2.** Guía de entrevista a niños
- 3.** Guía de entrevista a profesionales
- 4.** Modelo Consentimiento informado a miembros familiares
- 5.** Modelo Consentimiento informado a profesionales
- 6.** Modelo Escala de apego utilizada
- 7.** Entrevistas y escala aplicadas a la familia No. 1
- 8.** Entrevistas y escala aplicadas a la familia No. 2
- 9.** Entrevistas y escala aplicadas a la familia No. 3
- 10.** Entrevistas y escala aplicadas a la familia No. 4
- 11.** Entrevistas y escala aplicadas a la familia No. 5
- 12.** Entrevistas a profesionales
- 13.** Consentimientos informados de las familias
- 14.** Consentimientos informados a los profesionales

Guía de entrevista a familias

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

1. Nombre:
2. Edad:
3. Miembros familiares:

B. Duelo

Las siguientes preguntas se realizan en base al conocimiento de que ha sufrido una pérdida de un ser querido. Para empezar:

4. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido?
5. ¿Qué edad tenía esta persona?
6. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida?
7. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
9. ¿Cómo sucedió su pérdida?
10. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió?
11. ¿Considera usted que ha logrado superar correctamente su pérdida?
12. ¿Considera que la familia ha superado el duelo?

13. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Me siento agobiado		
Me encuentro irritable		
Me alejo de mis relaciones sociales		
Siento pesadez en mis extremidades		
Anhelo con fuerza que vuelva		
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte		
Pienso que pude haber hecho algo más		
Muestro mis emociones abiertamente		
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales		
Me falta la concentración		
Perdí el interés en actividades cotidianas		
Tengo problemas al dormir		
Lloro al pensar en la persona que perdí		
Desde la muerte me siento solo		
Acepto su muerte		
Lo echo mucho de menos		
Me resultan dolorosos sus recuerdos		
Vienen a mi mente imágenes de la persona perdida constantemente		
Evito sus recuerdos		
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida		
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí		
Siento que escucho o veo a la persona que perdí		
La vida es vacía desde que se fue		
Sus recuerdos interfieren en mis actividades		
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios		
Me da tristeza pensar en la persona que perdí		

14. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

15. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

16. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

17. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

18. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

19. El duelo en los niños difiere del duelo para los adultos, esto puede hacernos pensar de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños para conocer si fueron presentados por sus hijos.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		
Miedo a morir		
Preguntas por el fallecido		
Negación		
Aislamiento		
Rabia		
Juegos agresivos		
Travesuras		
Pesadillas		
Irritabilidad u hostilidad		
Euforia		
Idealización del fallecido		
Ideas de culpa		
Asume conductas adultas		
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		
Tristeza		
Llanto		
Síntomas físicos		
Problemas de tipo escolar		

20. ¿Consideró en algún punto del proceso que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue, preguntar cómo le fue, si pensó útil pero no fue preguntar por qué)

C. Patrones de interacción familiar

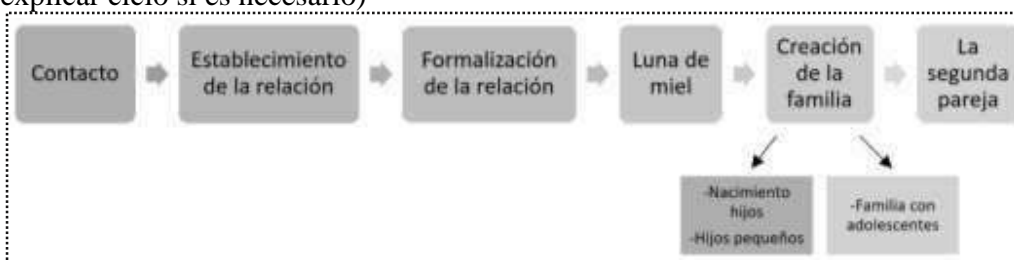
21. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

22. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia: nuclear extendida
- Ocupaba en la familia un lugar: central periférico

23. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



24. ¿Cómo percibe a la familia actual en comparación a la familia de antes de la pérdida?
25. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje positivo de esta experiencia?
26. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?
27. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

En las preguntas 28, 29, 31, 32 y 33, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

28. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *comunicación*:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los *procesos psíquicos*:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me paraliza cuando tengo problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

30. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son....
- Esta familia cree/piensa que....
- Los valores más importantes para mi familia son...

¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

31. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *vinculación*:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

32. En relación a los *roles y jerarquía en la familia*

	Antes					Después				
Los hijos opinan en la disciplina	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los roles están claramente definidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se respetan nuestras reglas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia es flexible con las normas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

33. En relación a la *capacidad familiar para enfrentar problemas:*

	Antes					Después				
Nos sentimos capaces de resolverlos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Buscamos ayuda profesional	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Encontramos rápidamente solución	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas son resueltos entre todos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Guía de entrevista a niños

ENTREVISTA PARA LOS NIÑOS

EDAD:

1. ¿Qué es la muerte?

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

3. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

4. ¿Qué pasó después?

5. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿Cómo lo hizo?

Guía de entrevista a profesionales

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Profesionales

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. El objetivo de esta entrevista es enriquecer la información obtenida a través de la revisión teórica y el levantamiento de datos con entrevistas a familias, con una perspectiva profesional de psicólogos clínicos cuya experiencia se basa en terapia familiar sistémica. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación si así lo prefiere.

A. Datos de identificación

- Nombre:
- Años de experiencia en el enfoque sistémico:
- Ejerce actualmente práctica clínica: SI NO

B. Duelo

En base a su conocimiento y experiencia clínica en familias que han experimentado un duelo por pérdida de un ser querido, específicamente el subsistema parental:

1. ¿Qué le ocurre a la familia cuando pierde uno de sus miembros?

2. ¿Cuál es el principal peligro para la familia cuando pierde uno de sus miembros?

3. ¿Cuáles son los factores que influyen en una elaboración complicada del duelo en la familia?

4. ¿Cuándo se puede sospechar un duelo difícil de elaborar en una familia?

5. En su experiencia, ¿en qué momento buscan ayuda profesional las familias que experimentan un duelo?

6. ¿Cuándo sería necesario que una familia acuda por ayuda profesional?

7. ¿Cuándo se puede considerar que la familia ha superado el duelo?

8. ¿Cuál es el papel de la familia, especialmente de los padres, con respecto a los niños al informarles de la muerte y posteriormente durante el proceso de duelo familiar?

9. Dentro del proceso de duelo familia, ¿Es recomendable incluir a los niños en este?

C. Patrones familiares

10. De manera general ¿cuáles cree que son las interacciones que cambian en la familia a raíz de un duelo?

11. La muerte de un ser querido es una crisis importante para las familias. ¿Considera que la etapa del ciclo vital familiar en la que la familia se encuentre, influye en la forma en que elaboran el duelo? ¿en qué etapas se vuelve más complicado tal elaboración?

12. ¿Cambia la comunicación, cuando la familia atraviesa un duelo? ¿De qué manera?

13. ¿Cambian procesos psíquicos familiares como la fuerza de individuación o cohesión? ¿De qué manera?

14. ¿Pueden verse afectadas las creencias, mitos y ritos familiares?

15. ¿Ha visto que cambian los vínculos cuando la familia atraviesa un duelo? ¿De qué manera? (alianzas, triangulaciones, coaliciones)

16. ¿Considera el estilo de apego un factor influyente en la elaboración del duelo? ¿Por qué?

17. ¿Qué cambios ha observado en cuanto a los roles y la jerarquía familiar?

18. ¿Cómo afectan a los niños todos estos cambios?

Modelo
Consentimiento
informado a
miembros familiares

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado: Señor/Señora

A través de la presente le invito a participar en la investigación para la obtención del título de Psicóloga Clínica titulada **“La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar”**. Este trabajo está a cargo de la investigadora Dominique Rubio Amores estudiante de la Facultad de Psicología de la PUCE, bajo la guía de la Mgtr. Dorys Ortiz Granja.

Este trabajo tiene como objetivo analizar los patrones de interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar, en familias con niños entre 5 y 10 años de edad. Esto se hará a través de una entrevista personal, para indagar acerca de determinados hábitos, costumbres y conductas en general de la familia y el proceso de duelo que han atravesado.

Por lo tanto, le solicito muy comedidamente me permita aplicarle el instrumento que ha sido explicado anteriormente. La entrevista personal tendrá una duración aproximada de 45 minutos la cual será grabada únicamente en audio, con el fin de facilitar el proceso de transcripción y recolección de datos. Aclaremos que las grabaciones serán destruidas luego de la realización del trabajo. Además, pido su autorización y consentimiento para la participación de su hijo/hijos en el proceso de investigación.

De acuerdo con el Comité de Ética de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, se establece que se mantendrá la confidencialidad de la información que usted me proporcione en la entrevista y no se utilizará la misma para otros fines que no correspondan a los establecidos para este trabajo, así como también los resultados de todos los instrumentos en este trabajo serán anónimos, por lo que no se hará público su nombre completo, información personal u otro tipo de dato que nos haya proporcionado.

El documento presente está basado en los lineamientos del código de ética de investigaciones en seres humanos de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

www.puce.edu.ec

Av. 12 de octubre

Edificio administrativo 3er piso

Esta investigación supone un riesgo mínimo para usted. Usted no está obligado a formar parte de esta investigación, si no desea hacerlo, puede retirarse de ella en el momento que quiera, es su decisión y será respetada.

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o en el transcurso de la investigación contactarse con Dominique Rubio, al teléfono: 0987014401.

Agradecida con su colaboración,

Dominique Rubio

Estudiante de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador

El documento presente está basado en los lineamientos del código de ética de investigaciones en seres humanos de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

www.puce.edu.ec

Av. 12 de octubre

Edificio administrativo 3er piso

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación **“La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar”**. Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.

Firma de el/la participante

Dominique Rubio

Lugar y Fecha

Modelo
Consentimiento
informado a
profesionales

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado: Señor/Señora

A través de la presente le invito a participar en la investigación para la obtención del título de Psicóloga Clínica titulada **“La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar”**. Este trabajo está a cargo de la investigadora Dominique Rubio Amores estudiante de la Facultad de Psicología de la PUCE, bajo la guía de la Mgtr. Dorys Ortiz Granja.

Este trabajo tiene como objetivo analizar los patrones de interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar, en familias con niños entre 5 y 10 años de edad. Esto se hará a través de una entrevista personal, para indagar acerca de determinados hábitos, costumbres y conductas en general de la familia y el proceso de duelo que han atravesado.

Por lo tanto, le solicito muy comedidamente me permita aplicarle el instrumento que ha sido explicado anteriormente. La entrevista personal tendrá una duración aproximada de 45 minutos la cual será grabada únicamente en audio, con el fin de facilitar el proceso de transcripción y recolección de datos. Aclaremos que las grabaciones serán destruidas luego de la realización del trabajo. Además, pido su autorización y consentimiento para la participación de su hijo/hijos en el proceso de investigación.

De acuerdo con el Comité de Ética de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, se establece que se mantendrá la confidencialidad de la información que usted me proporcione en la entrevista y no se utilizará la misma para otros fines que no correspondan a los establecidos para este trabajo, así como también los resultados de todos los instrumentos en este trabajo serán anónimos, por lo que no se hará público su nombre completo, información personal u otro tipo de dato que nos haya proporcionado.

El documento presente está basado en los lineamientos del código de ética de investigaciones en seres humanos de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

www.puce.edu.ec

Av. 12 de octubre

Edificio administrativo 3er piso

Esta investigación supone un riesgo mínimo para usted. Usted no está obligado a formar parte de esta investigación, si no desea hacerlo, puede retirarse de ella en el momento que quiera, es su decisión y será respetada.

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o en el transcurso de la investigación contactarse con Dominique Rubio, al teléfono: 0987014401.

Agradecida con su colaboración,

Dominique Rubio

Estudiante de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador

El documento presente está basado en los lineamientos del código de ética de investigaciones en seres humanos de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

www.puce.edu.ec

Av. 12 de octubre

Edificio administrativo 3er piso

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación **“La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar”**. Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.

Firma de el/la participante

Dominique Rubio

Lugar y Fecha

Modelo Escala de apego utilizada

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Entrevistas y escala aplicadas a la familia No. 1

M7 2

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: Dominique Rubio
- Edad: 25
- Miembro: hija

B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 5 años
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 98
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? nieta política Relación
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Relación Forma
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? por cardíaco, estaban todas, también
mi hijo, habíanse salido de paxen su hijo
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 4 Jorge no estaba.
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? Sí, ya no me siento
afectado después de todo este tiempo. ya sí no
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? No, causa mucha grande
avando la reuerdan.

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

		Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos			
Siento pesadez en mis extremidades	1	Sí /	No
Tengo problemas al dormir	2	Sí /	No
✓ Lloro al pensar en la persona que perdí	3	No	No
Tengo sensación de vacío en el estómago	4	No	No
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	5	No	No
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	6	No	No
Síntomas Psíquicos			
Me siento agobiado	7	Sí /	No
✓ Anhele con fuerza que vuelva	8	Sí /	No
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	9	No	No
✓ Pienso que pude haber hecho algo más	10	Sí /	No
Muestro mis emociones abiertamente	11	No	No
✓ Acepto su muerte	12	Sí x	Sí x
Me falta la concentración	13	No	No
Perdí el interés en actividades cotidianas	14	No	No
Me encuentro irritable	15	No	No
✓ Lo echo mucho de menos	16	Sí /	No
✓ Su recuerdo me resulta doloroso	17	No	No
✓ Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	18	No	No
Evito sus recuerdos	19	No	No
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	20	No	No
La vida es vacía desde que se fue	21	No	No
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	22	No	No
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	23	No	No
✓ Me da tristeza pensar en la persona que perdí	24	No	No
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	25	No	No
Siento culpa por lo que sucedió	26	Sí /	No
Síntomas relacionales			
Desde la muerte me siento solo	27	No	No
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	28	No	No
Me alejo de mis relaciones sociales	29	No	No

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

Estuvo ahí. En el hospital, "que falleció", padre.

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

No, se evitó nada.

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

Sí, por la cercanía con la persona, la muerte es un proceso natural.

Sí participó en rituales

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

- Triste pero no al extremo.

- No, normal

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

Sí.

3

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X
Miedo a morir	X	
Preguntas por el fallecido		X
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos		X
Travesuras		X
Pesadillas		X
Irritabilidad u hostilidad		X
Euforia		X
Idealización del fallecido	X	
Ideas de culpa	X	
Asume conductas adultas		X
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

Tristeza	X	
Llanto		X
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar		X

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

No, no fue necesario. Tal vez mamá de hija.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

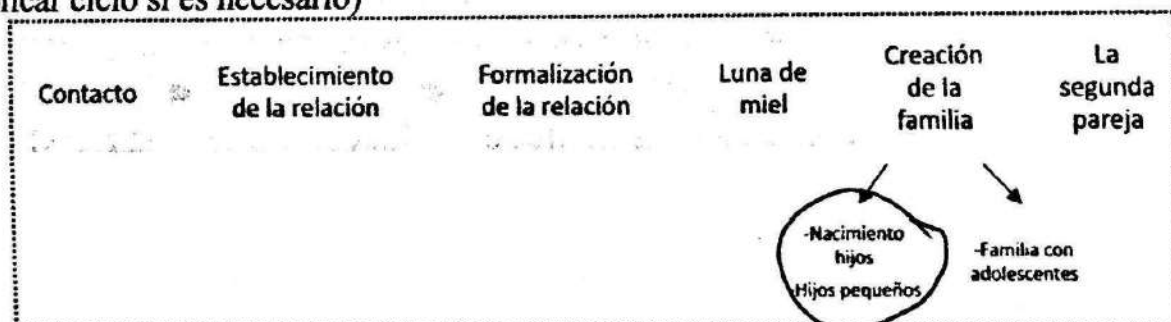
19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear
central

extendida ✓
periférico ✓

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Familia nuclear más junta

periférica más inestable por la unión.

que había x la persona fallecida.

Difere
nuc /

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Sí, no debemos burlarnos nada!

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

Sí, hablar más abiertamente del tema.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

Al principio, no estaban priorizada. Ahora ya podemos hablarlo.

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

1

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
✓ Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
✓ + Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
+ Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
+ Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
+ Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
+ Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
- En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Nuclear → mejoró, la presencia de ella no permitía que se hablara de todo.

Importancia de la comunicación

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los *procesos psíquicos*:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me paralizó cuando tengo problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son Salir a pasear
arreglar siempre

→ Esta familia cree/piensa que que se debe hablar, que comuniquen (pensamientos y sentimientos)
que no aliman.

- Los valores más importantes para mi familia son unión
Pase lo que pase estamos juntos.

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

creencia / pensamiento

↓
no había o no
era explícito el decir que se
expresan sin admitir.

3 29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *vinculación*:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

NO.

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

NO le gusta, porque se preocupa

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

Me apoya

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

A → interviene, participa, comenta.

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

Sí, ahora expresan más en discusiones.

4) 31. En relación a los **roles y jerarquía en la familia**

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los roles están claramente definidos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Las normas familiares están bien definidas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Se respetan nuestras reglas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mi familia es flexible con las normas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

5) 32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas:**

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Buscamos ayuda profesional	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Encontramos rápidamente solución	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los problemas son resueltos entre todos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre, P.N.: Dom. Rubio
- Edad: 27
- Miembro de la familia: abuelo

B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 5 años 16/04/2014 1
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 98
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? abuelo
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? cáncer, ella no sabía, metástasis
(cervic), metástasis pulmones / carro / paro.
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 4 años / 3 meses
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? Sí, puedo hablar sin
llorar de lo bonito y lo no tan agradable / sin tanto dolor.
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? Sí, si le extrañamos
Amelia de bendición, le nombra

Después de eso
si Juan no anda

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

		Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos			
Siento pesadez en mis extremidades		Si /	No
Tengo problemas al dormir		Si /	No
Lloro al pensar en la persona que perdí		Si /	A veces
Tengo sensación de vacío en el estómago		No	No
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí		No	No
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo		No	No
Síntomas Psíquicos			
Me siento agobiado	7	Si /	No
Anhele con fuerza que vuelva		No	No
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	9	Si /	No
Pienso que pude haber hecho algo más		Si /	Si /
Muestro mis emociones abiertamente	11	Si /	Si /
Acepto su muerte		Si	Si
Me falta la concentración	13	Si /	No
Perdí el interés en actividades cotidianas		Si /	No
Me encuentro irritable	15	No	No
Lo echo mucho de menos		Si /	Si /
Su recuerdo me resulta doloroso	17	Si /	No
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida		Si /	No
Evito sus recuerdos	19	No	No
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida		No	No
La vida es vacía desde que se fue	21	No	No
Sus recuerdos interfieren en mis actividades		Si /	No
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	23	Si /	Menos que antes
Me da tristeza pensar en la persona que perdí		Si /	No
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	25	Si /	No
Siento culpa por lo que sucedió		Si /	No
Síntomas relacionales			
Desde la muerte me siento solo	27	No	No
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales		Si	No
Me alejo de mis relaciones sociales	29	Si	No

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

Flash, por cómo se dio. Creo fue el papa "Ya no está mamá Marinita murió, está en el cielito" "No va a volver a la casa, pero siempre va a estar con ella"

no está claro qu

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

Trataba de evitar, pero me gusta y prefiero que me vea como soy, y estaba triste, y no es malo estar triste.

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

No quise pero el papá insistió.

lo ambiente // cerrar un ciclo, ver que se fue pesado//las energías

↓ ritual

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

→ Se puso triste, pero más tranquila de lo que pensé.

→ preguntaba, a veces triste, aniversarios.

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

apoyaron a la familia.

Sí, le ayudaron bastante. → pendientes, ayudaron transporo.

3

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X
Miedo a morir	X	
Preguntas por el fallecido	X	
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos		X
Travesuras	X	
Pesadillas	X	
Irritabilidad u hostilidad		X
Euforia	X	
Idealización del fallecido		X
Ideas de culpa		X
Asume conductas adultas	X	
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

• primeros días

Tristeza	X	
Llanto	X	
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar		X

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

No. Aunque tal vez debimos.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

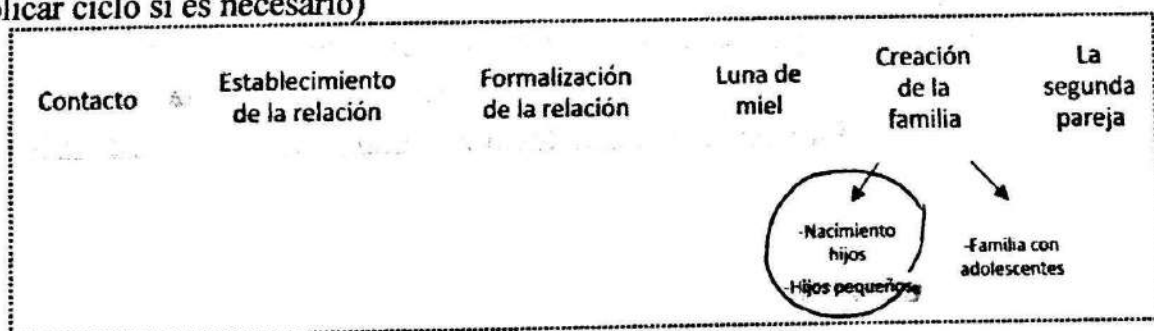
19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear
central ✓

extendida ✓
periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida? → se organizaron mejor,

Definieron mejor los roles, (fam. nuclear y extendida)
se asumen mejor las responsabilidades.

Mejorado la comunicación, expresamos mejor lo que molesta
entendimos

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Sí, no debemos guardarnos las cosas, no hay
que perder el tiempo en decirnos lo que nos
queremos y nos molesta.

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

Sí, con la abuelita, con resentimiento a familia extendido
cambiaría eso xq me hizo mucho daño.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

Sí se habla. Bendición mesa.
Se le recuerda en lo bueno y lo que nos molestaba
→ a la niña se le habla de los fallecidos.
→ Dos niños nombres fallecidos.

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

①

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	✗	5	1	2	3	4	✗
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	✗	1	2	3	4	✗
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	✗	5	1	2	3	4	✗
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	✗	4	5	1	2	3	4	✗
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	✗	4	5	1	2	3	✗	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	✗	4	5	1	2	3	✗	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	✗	1	✗	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	✗	5	1	2	3	4	✗
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	✗	4	5	1	✗	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	✗	3	4	5	✗	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	✗	4	5	1	2	3	4	✗
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	✗	4	5	1	2	3	✗	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	✗	1	2	3	4	✗
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	✗	4	5	✗	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	✗	5	✗	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	✗	4	5	✗	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	✗	3	4	5	✗	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	✗	4	5	1	2	3	✗	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	✗	3	4	5	✗	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	✗	4	5	1	2	3	4	✗

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me paralizó cuando tengo problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son bendecir la mesa creencias
salir juntos. a veces con abuelita. creencias
- Esta familia cree/piensa que cree en Dios. / que nos pueden
creemos que con su ayuda se logra mucho. clear
luchamos para que la comunicación sea buena todo
que
- Los valores más importantes para mi familia son respeto,
confianza no 6 acten

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

La confianza y la comunicación mejoraron,
se vieron en la necesidad de hacerlo
por la época previa a la muerte.

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

Tranquilidad

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja? no desautorizarme

Trata de apoyarme, aunque no siempre puede

En privado le dice "yo no hubiera hecho esto".

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

Si se dan cuenta. A → si ha intervenido.

J → defiende a mamá

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

Por la edad Amelia interviene más; no x el duelo.

4) 31. En relación a los roles y jerarquía en la familia

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los roles están claramente definidos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Las normas familiares están bien definidas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Se respetan nuestras reglas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mi familia es flexible con las normas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

5) 32. En relación a la capacidad familiar para enfrentar problemas:

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Buscamos ayuda profesional	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Encontramos rápidamente solución	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los problemas son resueltos entre todos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicología Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre:
- Edad:
- Miembros familiares:

B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 5 años
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 9 años, 5 meses
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? mamá
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? parto, se cayó muchísimo, se esforzó más de lo que podía
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 4 años y unos meses
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? NO, le pinto fúrras tan unidas, queríamos solo las dos (ella la cuidaba)
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? Sí, la afectada fue yo.

↓
no
sup
marad
mente
superado

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	Si	NO
Tengo problemas al dormir	Si	NO
Lloro al pensar en la persona que perdí	Si	Si
Tengo sensación de vacío en el estómago	Si	Si
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	NO	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	Si	Si
Anhele con fuerza que vuelva	Si	Si
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	Si	Si
Pienso que pude haber hecho algo más	Si	Si
Muestro mis emociones abiertamente	NO	NO
Acepto su muerte	NO	NO
Me falta la concentración	NO	NO
Perdí el interés en actividades cotidianas	Si	Si
Me encuentro irritable	Si	NO
Lo echo mucho de menos	Si	Si
Su recuerdo me resulta doloroso	Si	Si
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	Si	Si
Evito sus recuerdos	NO	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	Si	Si
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	NO	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	Si	Si
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	Si	Si
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	Si	Si
Siento culpa por lo que sucedió	Si	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	Si	Si
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	Si	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	Si	NO

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

~~La mamá~~ / El papá, (no sabe qué le dijo)

"se fue al cielo"

(confusión)

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

Evitar, trato que me vea alegre
NO quiero que absorba sus problemas

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

Sí, uno tiene que aprender a aceptar lo
que viene en la vida. No tenemos que esconderlo
La anécdota infanzuela

Percepción
distinta

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

→ NO entendió realmente lo que pasaba, no
hubo mucha expresión de sentir que algo malo
pasó
→ NO

Percepción
que no
sentio

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

→ Sí, ayudaron en todo lo que pudieron

ayuda

3

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X
Miedo a morir		X
Preguntas por el fallecido		X
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos		X
Travesuras		X
Pesadillas		X
Irritabilidad u hostilidad		X
Euforia		X
Idealización del fallecido		X
Ideas de culpa		X
Asume conductas adultas	X	
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

Tristeza		X
Llanto		X
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar		X

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

Sí, tuve ataques de pánico. pánico a la muerte
fui al psicólogo, hipnosis regresiva. Me hizo ver
que la muerte no es el final.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Para usted, la persona que perdió:

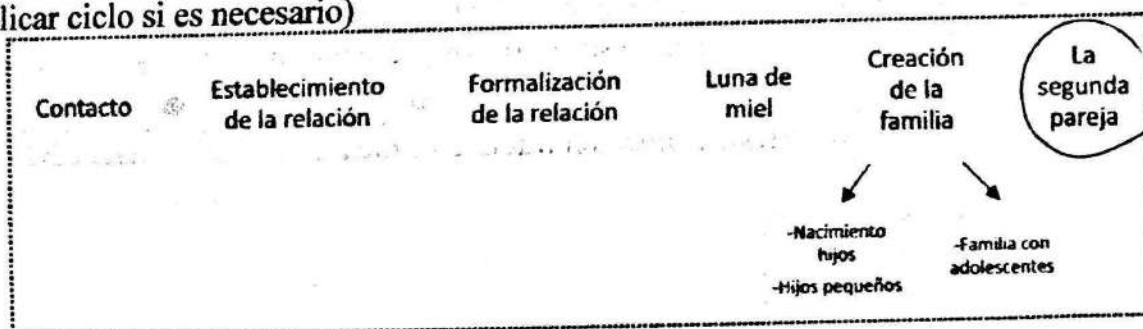
- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear ✓
central ✓

extendida
periférico

4

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

totalmente separación, estoy sola / estoy aislada
solo estoy cuando les conviene

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

no, pero me he hecho más fuerte.

↑
sin aprender

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

no; tenía que afrontarlo.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

De repente recordamos, y se habla.

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

① Por soledad, empujado, no me comunico con nadie.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	⑤	1	②	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	⑤	1	2	③	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	④	5	1	②	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	④	5	1	②	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	③	4	5	1	②	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	⑤	①	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	④	5	1	②	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	④	5	①	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	④	5	1	②	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	②	3	4	5	1	2	3	④	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	②	3	4	5	①	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	③	4	5	1	②	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	⑤	1	②	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	②	3	4	5	1	2	3	④	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	②	3	4	5	1	2	3	④	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	①	2	3	4	5	1	2	3	④	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	④	5	①	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	①	2	3	4	5	1	2	3	④	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	④	5	1	②	3	4	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	(1) 2 3 4 5	1 2 (3) 4 5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1 2 3 4 (5)	1 2 (3) 4 5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes	Después
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Me siento parte de mi familia	1 2 3 (4) 5	(1) 2 3 4 5
Me paraliza cuando tengo problemas	1 (2) 3 4 5	(1) 2 3 4 5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son Individuales cada uno va por su lado.
- Esta familia cree/piensa que Creemos en Dios
- Los valores más importantes para mi familia son Para mí la sinceridad, honestidad y el respeto.

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

Me acerqué mucho a Dios, lo que me fortaleció

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes	Después
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	(1) 2 3 4 5	1 2 (3) 4 5
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1 2 3 4 (5)	1 2 (3) 4 5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5

Nos sentimos muy unidos	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1 2 3 4 (5)	(1) 2 3 4 5
La unión familiar es de gran importancia	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1 2 3 4 (5)	1 2 (3) 4 5
Me siento apoyado por mi familia	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1) 2 3 4 5	1 2 (3) 4 5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	(1) 2 3 4 5	1 2 3 (4) 5
Mi familia no respeta mi privacidad	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1 2 3 4 (5)	1 2 (3) 4 5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1 2 3 (4) 5	(1) 2 3 4 5

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

31. En relación a los **roles y jerarquía** en la familia

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	1 (2) 3 4 5	1 2 3 (4) 5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 (2) 3 4 5	1 2 3 (4) 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1 (2) 3 4 5	1 2 3 (4) 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 2 (3) 4 5	(1) 2 3 4 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Los roles están claramente definidos	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	(1) 2 3 4 5	1 2 (3) 4 5
Las normas familiares están bien definidas	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 (2) 3 4 5	1 2 (3) 4 5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Se respetan nuestras reglas	1 2 3 (4) 5	(1) 2 3 4 5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5
Mi familia es flexible con las normas	1 2 3 4 (5)	1 2 (3) 4 5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)

32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas**:

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Buscamos ayuda profesional	1 2 3 4 (5)	1 2 (3) 4 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5
Encontramos rápidamente solución	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1 (2) 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 2 (3) 4 5	1 (2) 3 4 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 (2) 3 4 5	1 2 3 (4) 5
Los problemas son resueltos entre todos	1 2 3 4 (5)	1 (2) 3 4 5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 3 (4) 5	1 (2) 3 4 5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o					

PREGUNTAS POSIBLES PARA LOS NIÑOS

Edad: 9

1. ¿Qué es la muerte?

Una persona ya no tiene cuerpo pero, pero sigue con nosotros.
Ya no de manera física.

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

-Estaba triste. No se hablaba mucho xq estábamos
apenados. Yo no quería decir nada, solo pensaba
mucho porque estaba triste.

3. ¿Quién te contó que falleció?

No se acuerda.

4. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

- Que había perdido alguien muy querido.
- Murió pero va a estar en un lugar mejor.

5. ¿Qué pasó después?

No, tal vez que mis papis peleaban muy seguido.
(convenci de que no se separen, yo me voy donde
mi abuelita) // nació Jorguito, eso me ayudó mucho.

6. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿cómo lo hizo?

Padres, abuelita. cantaban al dormir o dormían conmigo,
aunque a veces escondía mi tristeza, yo misma me
ayudé.

Posible triangulación

**Entrevistas y escala
aplicadas a la
familia No. 2**

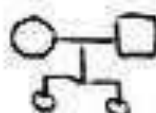
ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: DI
- Edad: 44
- Miembros familiares:



B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2 años y medio
2. ¿Qué edad tenía esta persona? ~~68~~ 61
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? familia política
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? salió mal de una operación
complicada
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 6 y 3
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? No llegó a afectar
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? Sí, ya no preguntan ni se habla de eso.

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	No	No
Tengo problemas al dormir	No	No
Lloro al pensar en la persona que perdí	No	No
Tengo sensación de vacío en el estómago	No	No
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	No	No
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	No	No
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	No	No
Anhelo con fuerza que vuelva	No	No
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	SI ✓	SI ✓
Pienso que pude haber hecho algo más	No	SI ✓
Muestro mis emociones abiertamente	No	No
Acepto su muerte	SI X	SI X
Me falta la concentración	No	No
Perdí el interés en actividades cotidianas	No	No
Me encuentro irritable	No	No
Lo echo mucho de menos	No	No
Su recuerdo me resulta doloroso	No	No
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SI ✓	No
Evito sus recuerdos	No	No
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	No	No
La vida es vacía desde que se fue	No	No
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	No	No
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	No	No
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	No	No
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	No	No
Siento culpa por lo que sucedió	No	No
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	No	No
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	No	No
Me alejo de mis relaciones sociales	No	No

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

El papá. "Falleció el tío German", se quedó viéndome como que no entendía

(no se profundizó a pesar de sensación de que no entendió)

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

Evitaron, para no causarle dolor o tristeza

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

No, porque son muy pequeños

↑
↙ edad in

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

no entendió, no se puso triste

→ preguntaba

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

No

(mamá dijo que sí)

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO	segundo	
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X		X
Miedo a morir	X	X		X
Preguntas por el fallecido		X		X
Negación		X		X
Aislamiento		X		X
Rabia		X		X
Juegos agresivos		X		X
Travesuras		X		X
Pesadillas		X		X
Irritabilidad u hostilidad		X		X
Euforia		X		X
Idealización del fallecido		X		X
Ideas de culpa		X		X
Asume conductas adultas		X		X
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X		X

	1		2	
	SI	NO	SI	NO
Tristeza	X		X	
Llanto	X		X	
Síntomas físicos	X		X	
Problemas de tipo escolar	X		X	

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

No.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

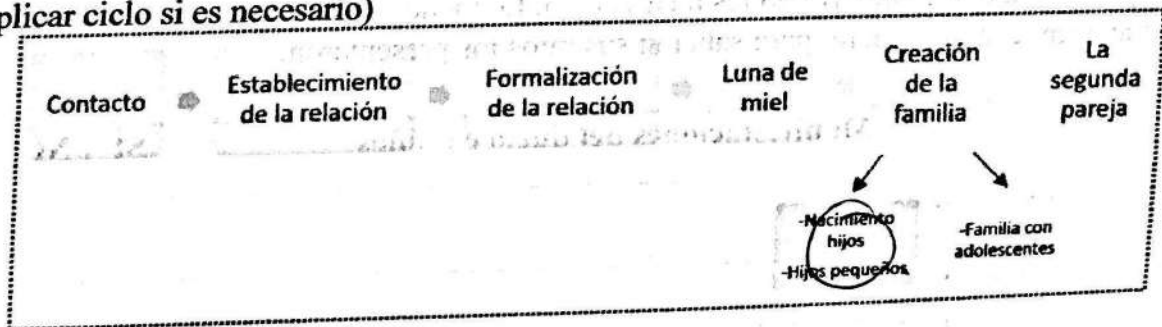
19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear
central

extendida ✓
periférico ✓

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Ninguno.

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Si, valorar a quien se fue, la importancia del cuidado de la salud

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

NO.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

abiertamente

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *comunicación*:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	(1)	2	(3)	4	5	(1)	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	(3)	4	5	1	2	(3)	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	(3)	4	5	1	2	(3)	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los **procesos psíquicos**

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Me paralizó cuando tengo problemas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son salir juntos
- Esta familia cree/piensa que el tema religioso, respeto a Dios, personas y animales
- Los valores más importantes para mi familia son obediencia, honestidad, tolerancia.

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

— 0 —

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la **vinculación**

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	(1)	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)

Nos sentimos muy unidos	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
La unión familiar es de gran importancia	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Es doloroso ver a un familiar sufrir	(1) 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Me siento apoyado por mi familia	(1) 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	(1) 2 3 4 (5)	(1) 2 3 4 5
Mi familia no respeta mi privacidad	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

Ninguna, al principio era celosa

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

les apoya a ellos

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

Se trata de que no se metan

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

NO

31. En relación a los **roles y jerarquía en la familia**

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Los roles están claramente definidos	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Las normas familiares están bien definidas	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Se respetan nuestras reglas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Mi familia es flexible con las normas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5

32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas:**

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Buscamos ayuda profesional	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Encontramos rápidamente solución	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Los problemas son resueltos entre todos	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)

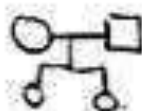
ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: M. T. A. A. B. B.
- Edad: 44
- Miembros familiares:



B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2 años y un poco. 1
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 62 nieta, adolescente
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? tío, fue como mi papá
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? Enfermedad
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 6 y 3
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? NO, ya creo que nunca le fupe
(2) pero aprendí a vivir con eso. Todavía me duele ir a su casa, ver sus cosas
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? Creo que ellos sí, pero yo no

→ todavía creo que se pudo evitar

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	NO	NO
Tengo problemas al dormir	SÍ	SÍ
Lloro al pensar en la persona que perdí	SÍ	SÍ
Tengo sensación de vacío en el estómago	SÍ	NO
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO.
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	NO SÍ	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	SÍ /	NO
Anhele con fuerza que vuelva	SÍ /	SÍ /
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	SÍ /	SÍ /
Pienso que pude haber hecho algo más	SÍ /	SÍ /
Muestro mis emociones abiertamente	SÍ /	NO
Acepto su muerte	NO ✓	NO ✓
Me falta la concentración	SÍ /	NO
Perdí el interés en actividades cotidianas	SÍ /	NO
Me encuentro irritable	NO	NO
Lo echo mucho de menos	SÍ /	SÍ /
Su recuerdo me resulta doloroso	SÍ /	NO
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SÍ /	SÍ /
Evito sus recuerdos	NO	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	NO	NO
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	SÍ /	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	SÍ /	NO
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	SÍ /	SÍ
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	SÍ /	SÍ
Siento culpa por lo que sucedió	NO	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	NO	NO
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	SÍ	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	SÍ	NO

se restringe
x la
pareja

2

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

El papá les dijo xq yo no podía hablar del tema
"Te acuerdas del _____, se murió", el más grande
siempre le preguntaba al primo x su papá. Yo le decía que
no.

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

No evité, estaba muy triste. Ellos no preguntaron nada (trataba de evitar)

era muy doloroso para mí, no podía explicarles.

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

No, quise evitarlo y no sé por qué siempre se ha evitado

→ una vez le visitó en el cementerio al mayor

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

→ preguntó que pasó, pero no hubo mayor cosa. Se evitó
fui en la casa x mi esposo no me dejaba llorar
preguntaba x el tío, una vez repitió una de sus frases

→ nada

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

Sí, a la profe por si a caso cualquier cosa

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		x
Miedo a morir		x
Preguntas por el fallecido	x	
Negación		x
Aislamiento		x
Rabia		x
Juegos agresivos	x	
Travesuras		x
Pesadillas		x
Irritabilidad u hostilidad		x
Euforia		x
Idealización del fallecido		x
Ideas de culpa		x
Asume conductas adultas		x
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		x

Segundo
niño

Todo
no

Tristeza		x
Llanto		x
Síntomas físicos		x
Problemas de tipo escolar		x

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

A simple vista parece que no se necesitó.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

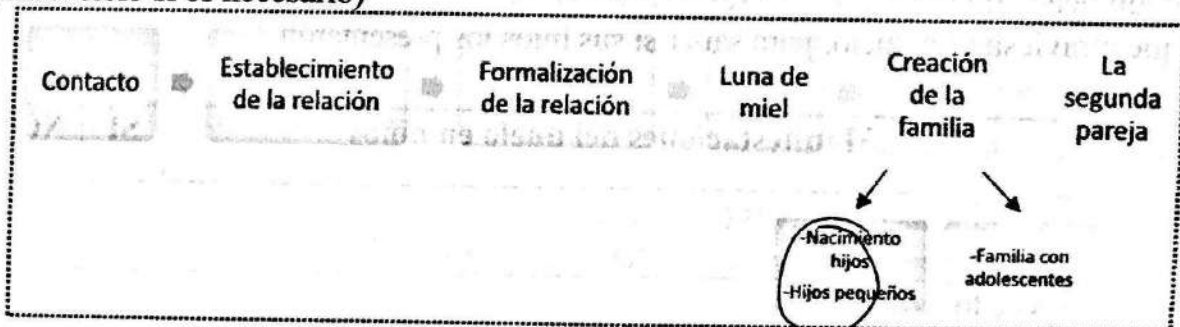
19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear ✓
central ✓

tío
extendida
periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Más unida.

Grupo de whatsapp → estamos + pendientes

Ahora celebramos todos los cumpleaños, antes no, me da pena no haber hecho eso con él.

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Siempre hemos sido unidos, eso nos unió más, apoyamos más en especial a la familia de mi tío.

↳ con fam. extensa

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

NO

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

SI, si se habla de él. Mi primo a veces habla en presente de él todavía.

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *comunicación*:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	(5)	1	2	(3)	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	(2)	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	(2)	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	(2)	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los **procesos psíquicos**

	Antes	Después
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Me siento parte de mi familia	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Me paralizó cuando tengo problemas	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

▪ Las costumbres de mi familia son desayunar juntos, dedicar fin de semana a los hijos.

▪ Esta familia cree/piensa que que sean humildes aunque no les falte nada

▪ Los valores más importantes para mi familia son respeto, solidaridad

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

Internamente ya, por la cercanía, yo perdí mi figura paterna. Yo trato de ser más afectiva, enseñarles eso.

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la **vinculación**

	Antes	Después
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5) ✓
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)

Nos sentimos muy unidos	1 2 (3) 4 5	1 2 3 4 (5)
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
La unión familiar es de gran importancia	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Me siento apoyado por mi familia	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Mi familia no respeta mi privacidad	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

Ninguna.

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

Me apoya a mí normalmente.

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

Se dan cuenta, si lloran, se dan cuenta, a veces interviene (el menor) llora (el mayor)

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

No

31. En relación a los **roles y jerarquía en la familia**

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los roles están claramente definidos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Las normas familiares están bien definidas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Se respetan nuestras reglas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Mi familia es flexible con las normas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas:**

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Buscamos ayuda profesional	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Encontramos rápidamente solución	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los problemas son resueltos entre todos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

PREGUNTAS POSIBLES PARA LOS NIÑOS

1. ¿Qué es la muerte?

Una pérdida, algo muy triste

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

Todos lloraban, mis papás estaban tristes.

Na die me decía aún nada, pensaba que algo malo
que pasaba

3. ¿Quién te contó que falleció?

Mimami

(fue el papá)

"El ñaño ~~Ger~~ se murió"

4. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

Que tal vez se murió x fumar mucho

Sentí pena, porque él era bueno conmigo, conversaba
conmigo

5. ¿Qué pasó después?

Le visitan en el cementerio, yo fui una vez

6. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿cómo lo hizo?

A veces me sentía triste, no dije porque casi tenía
miedo o sino me estresaba que me hagan muchas preguntas.
Entonces trataba de acordarme de otras cosas.

PREGUNTAS POSIBLES PARA LOS NIÑOS

1. ¿Qué es la muerte?

algo que a las personas tienen y se pueden morir ahí ya no pueden vivir más.

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

La mamá estaba muy triste, era como si se destruyera la casa.

3. ¿Quién te contó que falleció?

El primo (fantasía)

4. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

- todas las personas les pasa, se enferman y les dan enfermedades.

- Me puse triste.

5. ¿Qué pasó después?



6. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿cómo lo hizo?

Abuelita, jugábamos mucho.

Entrevistas y escala aplicadas a la familia

No. 3

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	SI /	SI
Tengo problemas al dormir	SI /	SI
Lloro al pensar en la persona que perdí	SI /	NO
Tengo sensación de vacío en el estómago	SI /	SI
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	NO	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	SI /	SI /
Anhele con fuerza que vuelva	SI /	SI /
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	NO	NO
Pienso que pude haber hecho algo más	SI /	SI /
Muestro mis emociones abiertamente	SI /	SI /
Acepto su muerte	SI X	SI X
Me falta la concentración	SI /	SI /
Perdí el interés en actividades cotidianas	NO	NO
Me encuentro irritable	NO	NO
Lo echo mucho de menos	SI /	SI /
Su recuerdo me resulta doloroso	SI /	SI /
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SI /	NO
Evito sus recuerdos	NO	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	SI /	SI /
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	SI /	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	SI /	SI /
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	SI /	SI /
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	SI /	SI /
Siento culpa por lo que sucedió	SI /	SI /
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	NO	NO
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	NO	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	SI	SI

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

~~No fui yo~~, estaba trabajando. Los niños no reaccionan igual, no entienden. Esperaron a que llegue "ya no va a venir nunca más"

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?
 Evitamos, no se podía siempre.

↳ para que no se frustren los niños al ver adultos llorar x q no es normal, piensan que algo garape para

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

NO, mucha gente sufriendo, un cuadro deprimente, los niños no pueden ir es muy fuerte.

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

↳ confusión, preguntas

→ ya no.

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

NO.

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		x
Miedo a morir		x
Preguntas por el fallecido	x	
Negación		x
Aislamiento		x
Rabia		x
Juegos agresivos		x
Travesuras		x
Pesadillas		x
Irritabilidad u hostilidad		x
Euforia		x
Idealización del fallecido		x
Ideas de culpa		x
Asume conductas adultas		x
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		x

Tristeza		X
Llanto		X
Síntomas físicos	X	
Problemas de tipo escolar		

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

No, solucionan solos.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

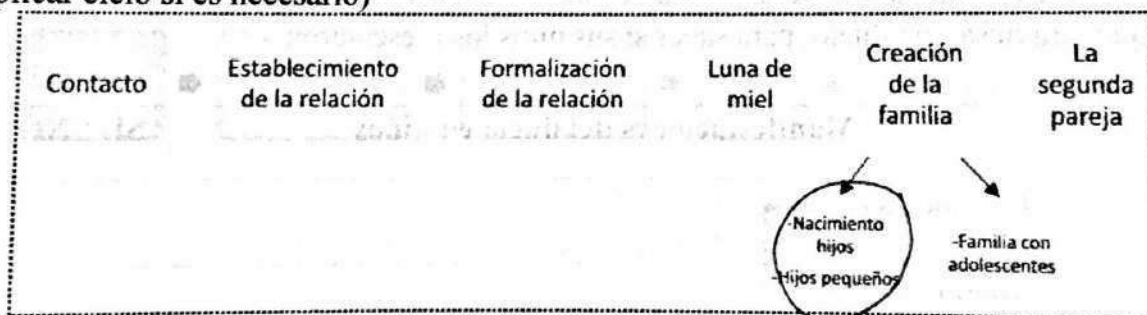
19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear
central ✓

extendida ✓
periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Más tranquilos en la forma de tratarnos, más comprensivos

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Respeto, valorar a nuestra familia más

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

NO.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

~~NO~~ Si se habla

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 30, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *comunicación*:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

antes no hablaba con mi mamá, ni le contaba mis cosas. ahora sí, le digo que me pasa cómo me va y le pregunto a ella tb.

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Me paraliza cuando tengo problemas	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son salir juntos (pasear, comer)

- Esta familia cree/piensa que que el \$ no hace a la gente.

- Los valores más importantes para mi familia son respeto

6

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

Sí, aumentó el respeto.

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

mucho más unidas, justamente xq mejoramos la comunicación y
 30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica) me entiende más.

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

31. En relación a los roles y jerarquía en la familia

	Antes					Después				
Los hijos opinan en la disciplina	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1	2	③	4	5	1	2	3	④	5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Los roles están claramente definidos	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Se respetan nuestras reglas	1	2	3	④	5	1	2	3	④	5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Mi familia es flexible con las normas	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5

32. En relación a la *capacidad familiar para enfrentar problemas*:

	Antes					Después				
Nos sentimos capaces de resolverlos	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Buscamos ayuda profesional	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Encontramos rápidamente solución	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1	2	③	4	5	1	2	③	4	5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Los problemas son resueltos entre todos	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤
Logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	3	4	⑤	1	2	3	4	⑤

Por la comunicación podemos resolver todo mejor equilibrando la carga.

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes: La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: Fernando
- Edad: 60
- Miembros familiares: 3



B. Duelo

- ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2 años
- ¿Qué edad tenía esta persona? 60 (aprox.)
- ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? cuñado
- Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 10
- Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 10
- ¿Cómo sucedió la pérdida? repentina, deagradado en hospital
- ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 6 años
- ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? no, siempre le menciona → nieta
no, no le lo esperaba, siempre le imaginé con nosotros
- ¿Considera que la familia ha superado el duelo? no, siempre le recordamos

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	NO	SI
Tengo problemas al dormir	NO	SI
Lloro al pensar en la persona que perdí	SI	SI
Tengo sensación de vacío en el estómago	SI	NO
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	SI	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	NO	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	SI	SI
Anhele con fuerza que vuelva	SI	SI
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	SI	NO
Pienso que pude haber hecho algo más	SI	NO
Muestro mis emociones abiertamente	SI	NO
Acepto su muerte	NO	SI X
Me falta la concentración	NO	NO
Perdí el interés en actividades cotidianas	NO	NO
Me encuentro irritable	NO	NO
Lo echo mucho de menos	SI	SI
Su recuerdo me resulta doloroso	SI	SI
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SI	SI
Evito sus recuerdos	SI	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	SI	NO
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	SI	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	SI	SI
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	SI	SI
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	SI	SI
Siento culpa por lo que sucedió	NO	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	SI	SI
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	NO	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	NO	NO

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

Abue y mamá → "se murió, ya no le vamos a ver, está en el cielo"

[en diferentes tiempos]

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?
 Evitamos mucho, para que la "nena" no se sienta mal.

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?
 No, no tenía edad para ir a eso, no tienen la mente lista para entender la situación.

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?
 I → lloró mucho y nos abrazó fuerte
 TD → pasaba triste, preguntaba mucho por él

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?
 Sí, para q' le ayuden.

3

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)	X	
Miedo a morir	X	
Preguntas por el fallecido	X	
Negación		
Aislamiento		
Rabia		
Juegos agresivos	X	
Travesuras	X	
Pesadillas	X	
Irritabilidad u hostilidad	X	
Euforia		
Idealización del fallecido	X	
Ideas de culpa		
Asume conductas adultas	X	
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)	X	X

↓
 relacionadas a la muerte.

Tristeza	X	
Llanto		X
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar	X	

→ informar

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

Si para la nena. NO, económico.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

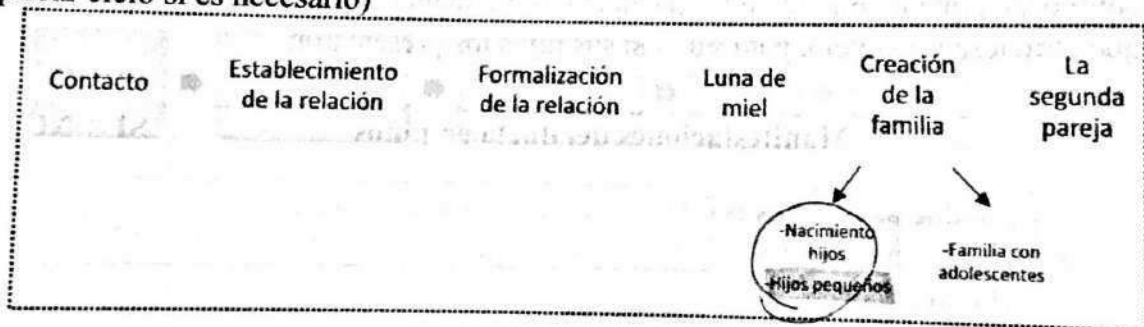
nuclear

central ✓

extendida ✓

periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



→ 21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Somos más conscientes de hacer las cosas de la mejor manera, porque la vida es efímera.

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Cuidarnos más entre nosotros y en la salud

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

NO

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

Si hablamos, recordándole, fue siempre bueno con nosotros

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 30, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Me paraliza cuando tengo problemas	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son tener todo en orden
- participar todos siempre

- Esta familia cree/piensa que siempre podemos seguir adelante en cualquier problema

- Los valores más importantes para mi familia son honestidad, comprensión, autocontrolado

6

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

TODO igual

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

31. En relación a los roles y jerarquía en la familia

	Antes					Después				
Los hijos opinan en la disciplina	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los roles están claramente definidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se respetan nuestras reglas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia es flexible con las normas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

32. En relación a la capacidad familiar para enfrentar problemas:

	Antes					Después				
Nos sentimos capaces de resolverlos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Buscamos ayuda profesional	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Encontramos rápidamente solución	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas son resueltos entre todos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	(4)	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	(4)	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	(5)
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	(4)	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	(4)	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	(3)	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	(5)
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	(3)	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	(4)	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	(4)	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	(3)	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	(4)	5
13. Me considero una persona insegura.	1	(2)	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	(4)	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	④	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	⑤
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	④	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	⑤
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	⑤
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	①	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	③	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	④	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	④	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	⑤
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	④	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	⑤
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	⑤
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	⑤

PREGUNTAS POSIBLES PARA LOS NIÑOS

1. ¿Qué es la muerte?

Que alguien muere. Se van al cielo, tienen otra vida con Diosito. (le dijeron en la escuela).

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

→ Todos lloraron en la casa → lloré en mi casa pero mi mamá no sabía por qué y luego lloré conmigo.

3. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

Me sentí muy mal porque él siempre me apoyaba, y a mis primos.

↓
cuando me hablaba
mi mamá o abuelita

4. ¿Qué pasó después?

Me fui olvidando. Una vez mi primo dijo que le escuchó en una emergencia, yo creo que si nos ayuda y nos cuida.

5. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿cómo lo hizo?

Si mi mami, me explicó que él seguirá viviendo arriba con Dios y nos cuida, que no debo estar triste.

Manesita, abuelita y tía abuela (2), te dijeron que falleció.

**Entrevistas y escala
aplicadas a la
familia No. 4**

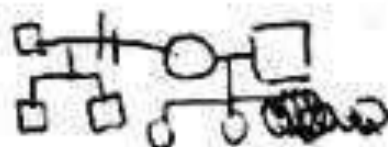
ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: Dominique Rubio
- Edad: 40
- Miembros familiares:



B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2 años
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 31
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? esposa
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 9
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 8
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? cáncer rápido de tallo cerebral
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 2 años
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? Si
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? Si

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	NO	NO
Tengo problemas al dormir	NO	NO
Lloro al pensar en la persona que perdí	SI ✓	NO
Tengo sensación de vacío en el estómago	NO	NO
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	NO	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	NO	NO
Anhelo con fuerza que vuelva	SI ✓	NO
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	NO	NO
Pienso que pude haber hecho algo más	NO	NO
Muestro mis emociones abiertamente	SI ✓	SI ✓
Acepto su muerte	SI X	SI X
Me falta la concentración	NO	NO
Perdí el interés en actividades cotidianas	NO	NO
Me encuentro irritable	NO	NO
Lo echo mucho de menos	NO	NO
Su recuerdo me resulta doloroso	NO	NO
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	NO	NO
Evito sus recuerdos	NO	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	NO	NO
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	NO	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	NO	NO
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	NO	NO
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	NO	NO
Siento culpa por lo que sucedió	NO	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	NO	NO
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	NO	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	NO	NO

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

Se le dijo
que falleció, que está en un mejor lugar con
Diosito.
- papá -

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?
Evitaban / como indicarle que hay un ciclo que
nos puede pasar en cualquier momento / preparadas

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?
Sí. Sepan que se acompaña familiares así
como cumpleaños.

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

- Están con Didi, poco triste

- No nada

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

No aplica.

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X
Miedo a morir		X
Preguntas por el fallecido	X	
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos		X
Travesuras		X
Pesadillas		X
Irritabilidad u hostilidad		X
Euforia		X
Idealización del fallecido		X
Ideas de culpa		X
Asume conductas adultas	X	
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

Tristeza	X	
Llanto	X	
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar		X

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

NO

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 (2) 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Para usted, la persona que perdió:

▪ Era parte de mi familia:

nuclear

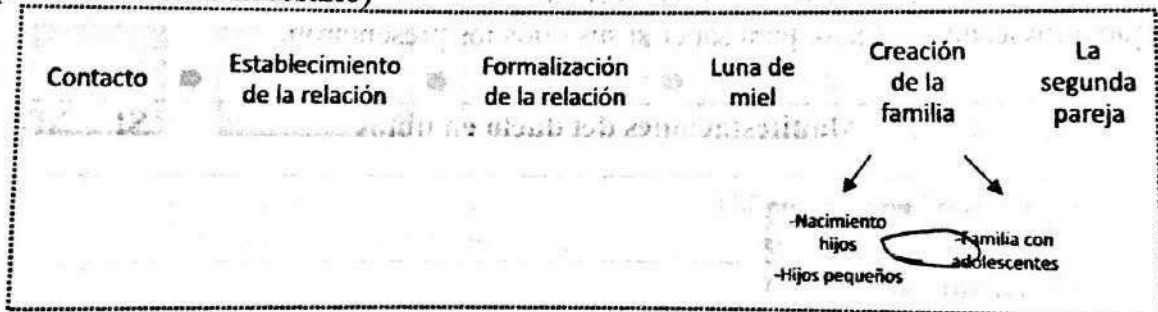
extendida ✓

▪ Ocupaba en la familia un lugar:

central

periférico ✓

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Tratado de aceptar y superar la pérdida.
-Mejor comunicación, unión, procurar aprovechar el tiempo.

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

A pesar de los golpes, hay que seguir adelante

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

NO.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

Evitar que sea tabú si se habla

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	(1)	2	3	(4)	5	(1)	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Es incómodo llorar frente a mis familiares	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤

trataremos de no dejar cosas pendientes.

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤
Me siento parte de mi familia	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤
Me paralizó cuando tengo problemas	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

Las costumbres de mi familia son catolicismo, bendición de salir de casa, reuniones familiares seguidas "Santos".

Esta familia cree/piensa que en la unión está la fuerza

Los valores más importantes para mi familia son Respeto

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

mejorado, más interés y cuidado por la salud.

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	④	5	1	2	3	4	⑤
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	①	2	3	4	5	①	2	3	4	5

Nos ha permitido procurar ser más unidos.

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	5
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

Preocupación // igual

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

Trata de ser equitativa // igual.

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

Se procura no quitar autoridad

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

31. En relación a los **roles y jerarquía** en la familia

	Antes					Después				
Los hijos opinan en la disciplina	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Los roles están claramente definidos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Se respetan nuestras reglas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Mi familia es flexible con las normas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓

32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas**:

	Antes					Después				
Nos sentimos capaces de resolverlos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Buscamos ayuda profesional	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5
Encontramos rápidamente solución	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Sentimos que nos costará solucionarlos	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Los problemas son resueltos entre todos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓
Logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5) ✓

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

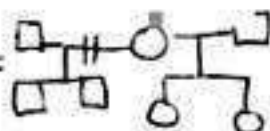
Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

• Nombre: Dominique Rubio

• Edad: 31

• Miembros familiares:



B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 3 años / 9 años 1

2. ¿Qué edad tenía esta persona? 31

3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? hermana

4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. ¿Cómo sucedió la pérdida? Cáncer tallo cerebral / 3 meses

7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 2

8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? NO, le cuesta aún hablar de ella

9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? NO, siempre tratamos de evitar el tema

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	SI	NO
Tengo problemas al dormir	SI	NO
Lloro al pensar en la persona que perdí	SI	SI
Tengo sensación de vacío en el estómago	SI	SI
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	SI	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	SI /	SI /
Anhele con fuerza que vuelva	SI /	SI /
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	SI /	SI /
Pienso que pude haber hecho algo más	SI /	SI /
Muestro mis emociones abiertamente	SI /	SI /
Acepto su muerte	NO /	NO /
Me falta la concentración	SI /	NO
Perdí el interés en actividades cotidianas	SI NO	SI NO
Me encuentro irritable	SI /	NO
Lo echo mucho de menos	SI /	SI /
Su recuerdo me resulta doloroso	SI /	SI /
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SI /	SI /
Evito sus recuerdos	SI /	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	SI /	SI
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	SI /	SI
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	SI /	SI /
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	SI /	SI
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	SI /	SI
Siento culpa por lo que sucedió	SI /	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	SI /	NO
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	SI /	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	SI /	NO

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

El papá / La tía se fue y que va a vivir en su corazón.

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?
 Evitamos, para que ella no lo sienta demasiado
 lo mismo con mis otros hijos (5/2)
 15 12

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?
 Si, que ellos vean se haga real la pérdida

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?
 - Lloró
 - Preguntaba mucho por ella (Quisiera que Dios lo
 le de permiso de que venga)

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?
 - NO estaba Niñera

3

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X
Miedo a morir		X
Preguntas por el fallecido	X	
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos	X	
Travesuras	X	
Pesadillas		X
Irritabilidad u hostilidad		X
Euforia		X
Idealización del fallecido	X	
Ideas de culpa		X
Asume conductas adultas	X	
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

Tristeza	X	
Llanto	X	
Síntomas físicos	X	
Problemas de tipo escolar		

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

Sí, le fue muy bien en duelo // Quiere ir, más
↑ [anterior] ↑ fácil pudo cuidarle y despedirse

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 (9) 10

19. Para usted, la persona que perdió:

▪ Era parte de mi familia:

▪ Ocupaba en la familia un lugar:

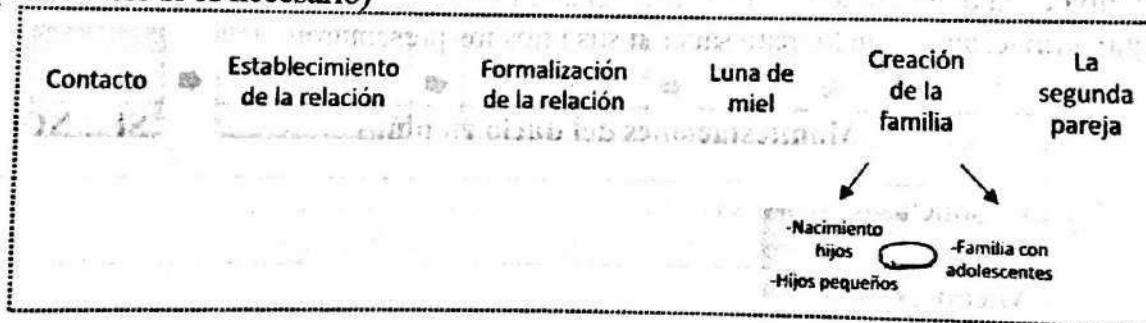
nuclear ✓

central ✓

extendida

periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Más unión y nos llamamos más / compartimos más.

(fam extensa)

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

No sabíamos aprovechar las ocasiones de unión.
AHÍ debemos estar siempre que haya reuniones

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

NO

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

Si hablamos, termina en llanto

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

Comunican más, llaman más, visitan más

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	(2)	3	4	5	1	2	3	(4)	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	(3)	4	5	1	2	3	4	(5)

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Me paralizó cuando tengo problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

▪ Las costumbres de mi familia son bendición, comer juntos

▪ Esta familia cree/piensa que la vida es única

▪ Los valores más importantes para mi familia son amor, respeto.

6

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

NO /

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	(3)	4	5	1	(2)	3	4	5

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)	
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)	
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)	✓
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)	✓
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)	✓
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)	✓
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)	✓
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	5	
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5	
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5	✓
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)	✓
Mi familia no respeta mi privacidad	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5	
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5	
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)	✓

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

7

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

NO

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

NO interviene / igual

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

dejan que se les pate / pero preguntan a mamá

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

—NO

31. En relación a los **roles y jerarquía** en la familia

	Antes					Después				
Los hijos opinan en la disciplina	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Los roles están claramente definidos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1	2	3	(4)	5	1	2	(3)	4	5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Se respetan nuestras reglas	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia es flexible con las normas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)

32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas**:

	Antes					Después				
Nos sentimos capaces de resolverlos	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Buscamos ayuda profesional	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Encontramos rápidamente solución	1	2	3	(4)	5	1	2	3	4	(5)
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1	(2)	3	4	5	1	(2)	3	4	5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1	(2)	3	4	5	1	2	(3)	4	5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1	2	(3)	4	5	1	2	3	(4)	5
Los problemas son resueltos entre todos	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	(3)	4	5	1	2	3	4	(5)

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

M

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

PREGUNTAS POSIBLES PARA LOS NIÑOS

"permiso
de Diosito para
venir"

Edad: 5 años.

1. ¿Qué es la muerte?

Diosito /

Lloran todas las personas y se
extraña mucho.

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

Sí, tenía un dolor en la cabeza, vivía en la

se fue al cielo con papito Dios.

3. ¿Quién te contó que falleció?

ree
→ Mi mami y abuelita. // No se acuerda

4. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

Lloré, ella está en una cagila pero con Diosito

Me parece un poco mal porque yo le quiero pero
ella está en mi corazón, / Igual Diosito.

5. ¿Qué pasó después?

no recuerda, no formula nada

6. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿cómo lo hizo?

Mi mamita "abuelita" // Dijo que ella está en nuestro
corazón que aquí tenía mucho dolor.

**Entrevistas y escala
aplicadas a la
familia No. 5**

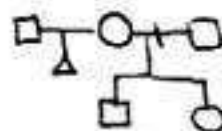
ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: Rubio, D.
- Edad: 43
- Miembros familiares:



B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2'6
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 65
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? madre
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. ¿Cómo sucedió la pérdida? Me llamaron del hogar de ancianos que dijo le
xoraba, llegué y estaba ya muerta. Me fue ya mayor, siempre supe que pasaría

7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 60 y 12

8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? Sí, costó un año y medio
fue muy duro ya no había tanto su presencia

9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? No, más por mi hermana,
la recordamos mucho y hablamos de ella.

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	NO	NO
Tengo problemas al dormir	SI /	NO
Lloro al pensar en la persona que perdí	SI /	NO
Tengo sensación de vacío en el estómago	SI /	NO
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	SI /	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	SI /	NO
Anhele con fuerza que vuelva	NO	NO
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	SI /	NO
Pienso que pude haber hecho algo más	SI /	NO
Muestro mis emociones abiertamente	SI /	NO
Acepto su muerte	SI NO /	NO SI X
Me falta la concentración	SI /	NO
Perdí el interés en actividades cotidianas	NO	NO
Me encuentro irritable	NO	NO
Lo echo mucho de menos	SI /	NO
Su recuerdo me resulta doloroso	SI /	SI /
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SI /	SI /
Evito sus recuerdos	NO	NO
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO
La vida es vacía desde que se fue	NO	NO
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	SI /	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	SI /	NO
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	SI /	NO
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	SI /	NO
Siento culpa por lo que sucedió	NO	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	SI	NO
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	NO	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	NO	NO

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

Cometí un error, les sobreprotegí. Fue tan fuerte que no quise que estén presentes. Mi mamá falleció, se fue. 15 días después nos vimos fuimos a su tumba, le escribieron una carta y lanzamos un globo

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

NO evité, no pude Me vieron muy afectado, quebrado.

↓
quiso hacerlo, era muy fuerte.

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

NO, pero me hubiera gustado llevarles

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

→ Lloraron mucho

→ preguntan mucho, les gusta que les cuente historias de ella

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

SI, la mamá

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

no está mucho con ella

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		x
Miedo a morir		x
Preguntas por el fallecido	x	
Negación		x
Aislamiento		x
Rabia		x
Juegos agresivos		x
Travesuras		x
Pesadillas		x
Irritabilidad u hostilidad		x
Euforia		x
Idealización del fallecido		x
Ideas de culpa		x
Asume conductas adultas		x
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		x

Tristeza	x	
Llanto	x	
Síntomas físicos		x
Problemas de tipo escolar		x

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

no pero sobre otros temas como el divorcio, talvez si

C. Patrones de interacción familiar

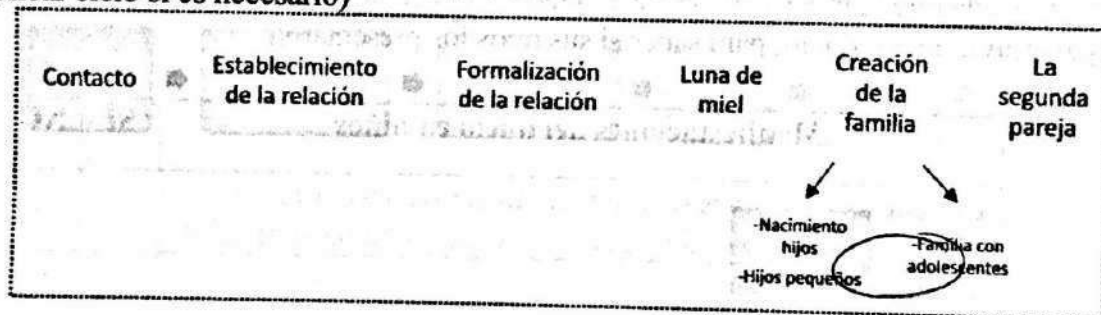
18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Para usted, la persona que perdió:

- Era parte de mi familia: nuclear ☒ extendida
- Ocupaba en la familia un lugar: central ☒ periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Más con la externa → unión (+) fuerte

Hijos → he trabajado más en mejorar el vínculo, la unión

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Definitivamente, entender el significado de la muerte
(estar preparados)

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

→ llevarlos al velorio, decirles antes.

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

→ se habla abiertamente

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me paralizco cuando tengo problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son el orden = levantarse y dejar todo ordenado
(para más exigente)
- Esta familia cree/piensa que ética y moral → es importante separar el bien del mal // cero religión
- Los valores más importantes para mi familia son compromiso, responsabilidad, puntualidad, lealtad

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

NO, TODO IGUAL

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Nos sentimos muy unidos	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1 2 3 4 ⑤	1 2 3 4 ⑤
La unión familiar es de gran importancia	1 2 3 4 ⑤	1 2 3 4 ⑤
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Me siento apoyado por mi familia	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1 2 3 4 ⑤	1 2 3 4 ⑤
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	1 2 3 4 ⑤	1 2 3 4 ⑤
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1 2 3 4 ⑤	1 2 3 4 ⑤
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Mi familia no respeta mi privacidad	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica) [separados]

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

ausente/no hay // Pero siento que no trata de interferir

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

Sí, cumple un papel. Tratamos de estar alineados como papás, sin desautorizarnos.

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

no discuten, parentalidad es lo único que hay

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

Igual

31. En relación a los **roles y jerarquía** en la familia

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 2 (3) 4 5	1 2 3 (4) 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Los roles están claramente definidos	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1 2 (3) 4 5	1 2 3 4 (5)
Las normas familiares están bien definidas	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1 2 (3) 4 5	1 2 3 4 (5)
Se respetan nuestras reglas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1 2 (3) 4 5	1 2 3 4 (5)
Mi familia es flexible con las normas	1 2 (3) 4 5	1 2 3 4 (5)
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)

32. En relación a la **capacidad familiar para enfrentar problemas**:

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Buscamos ayuda profesional	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 (2) 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Encontramos rápidamente solución	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1 (2) 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 (2) 3 4 5	(1) 2 3 4 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Los problemas son resueltos entre todos	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 (3) 4 5	1 2 3 4 (5)

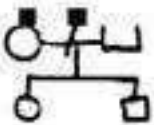
M

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre: ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■
- Edad: ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■
- Miembros familiares: 

B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2 años y medio
2. ¿Qué edad tenía esta persona? 85
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? ex suegra
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? por vejez, en el año
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 6 años y 12 años.
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? NO le afectó
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? Si

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades		
Tengo problemas al dormir		
Lloro al pensar en la persona que perdí		
Tengo sensación de vacío en el estómago		
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí		
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo		
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado		
Anhelo con fuerza que vuelva		
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte		
Pienso que pude haber hecho algo más		
Muestro mis emociones abiertamente		
Acepto su muerte		
Me falta la concentración		
Perdí el interés en actividades cotidianas		
Me encuentro irritable		
Lo echo mucho de menos		
Su recuerdo me resulta doloroso		
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida		
Evito sus recuerdos		
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida		
La vida es vacía desde que se fue		
Sus recuerdos interfieren en mis actividades		
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios		
Me da tristeza pensar en la persona que perdí		
Siento que escucho o veo a la persona que perdí		
Siento culpa por lo que sucedió		
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo		
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales		
Me alejo de mis relaciones sociales		

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

El papá le comunicó después de una semana después

"falleció, estaba viejita

/mamá ciclo de vida de todo "Diosito" hay que procesar y que lleva tiempo

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?

Yo no porque no me sentí afectado

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

Solo cementario, le visitan al menos c/mej.

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

→ estaba triste por su abuelita "viejita, indefensa"

→ nada.

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

Sí, en la tutoría, porque andaba distraído. Desde mi percepción no tenía que ver.

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)		X
Miedo a morir		X
Preguntas por el fallecido	X	
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos		X
Travesuras		X
Pesadillas		X
Irritabilidad u hostilidad	X	?
Euforia		X
Idealización del fallecido		X
Ideas de culpa		X
Asume conductas adultas		X
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

Tristeza	X	
Llanto	X	
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar	X	

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

NO. Mi percepción tal vez embona.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Para usted, la persona que perdió:

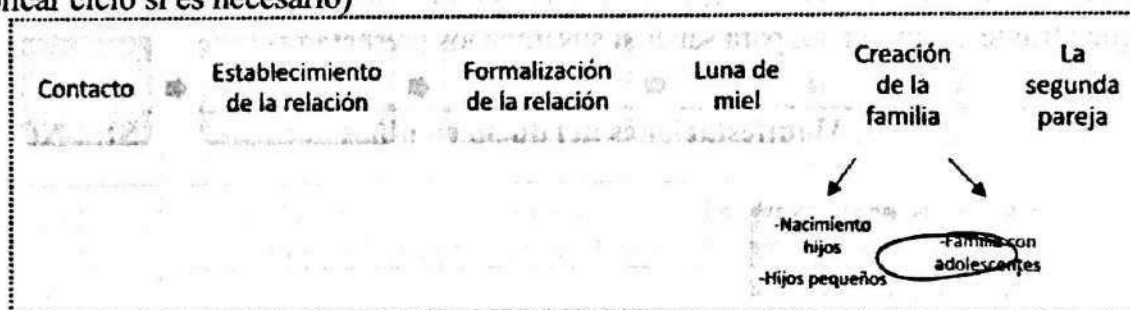
- Era parte de mi familia:
- Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear
central

no

extendida
periférico

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Ninguna

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

Disfrutar de las personas cuando están vivas.

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

No, siento que hice lo que creí pertinente. Si se habló del tema, les expliqué, que ella sufría. Incluso investigamos juntos de la enfermedad que tenía

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

No se censura. Pero en general no se habla mucho.

Cuentan del cementerio, las visitas.

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la comunicación:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes					Después				
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me paraliza cuando tengo problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

- Las costumbres de mi familia son pasar tiempo en familia
juntos, sea como sea, compartir.
- Esta familia cree/piensa que unión familiar
deben cuidarse a sí mismo
- Los valores más importantes para mi familia son respeto, consideración. ⁶

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

No, ninguna

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes					Después				
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Nos sentimos muy unidos	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
La unión familiar es de gran importancia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Me siento apoyado por mi familia	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Mi familia no respeta mi privacidad	(1)	2	3	4	5	(1)	2	3	4	5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	1	2	3	(4)	5	1	2	3	(4)	5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	1	2	3	4	(5)	1	2	3	4	(5)

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

31. En relación a los roles y jerarquía en la familia

	Antes					Después				
Los hijos opinan en la disciplina	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los roles están claramente definidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Se respetan nuestras reglas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia es flexible con las normas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

32. En relación a la capacidad familiar para enfrentar problemas:

	Antes					Después				
Nos sentimos capaces de resolverlos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Buscamos ayuda profesional	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Encontramos rápidamente solución	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Los problemas son resueltos entre todos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

H

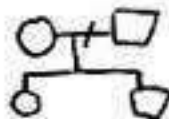
ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Familias

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. Antes de empezar, le informo que esta entrevista tiene dos partes. La primera, se hablará acerca de su experiencia de duelo; y en la segunda, se indagará en los patrones familiares presentes antes de su pérdida y después de ella. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación.

A. Datos de identificación

- Nombre:
- Edad: 14
- Miembros familiares:



B. Duelo

1. ¿Hace cuánto tiempo perdió a su ser querido? 2 años y un poco
2. ¿Qué edad tenía esta persona? más de 80
3. ¿Qué parentesco tenía con la persona fallecida? abuelita
4. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría su relación con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. Del 1 al 10, qué tan cercana calificaría la relación de su hijo/hijos con su familiar fallecido.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ¿Cómo sucedió la pérdida? Estábamos yendo a la casa (papá) contó de la muerte, pero no sé que pasó, por vejez
7. ¿Qué edades tenían sus hijos cuando sucedió? 12 / 6
8. ¿Considera usted que ha logrado superar su pérdida? NO, por completo, xq pienso en ella, todavía llora en el cementerio
9. ¿Considera que la familia ha superado el duelo? En general, sí

10. El duelo trae consigo muchos síntomas comunes a la pérdida de un ser querido, los cuales indagaremos en su caso específico:

	Inmediatamente después	Actualmente
Síntomas físicos		
Siento pesadez en mis extremidades	NO	NO
Tengo problemas al dormir	NO	NO
Lloro al pensar en la persona que perdí	SÍ	SÍ
Tengo sensación de vacío en el estómago	NO	NO
Siento síntomas iguales o parecidos a los de la persona que perdí	NO	NO
Tengo problemas de respiración o sensación de ahogo	SÍ	NO
Síntomas Psíquicos		
Me siento agobiado	SÍ ✓	NO
Anhelo con fuerza que vuelva	SÍ ✓	NO
Me fijo más de lo normal en lo relacionado a la muerte	NO.	NO
Pienso que pude haber hecho algo más	NO.	NO.
Muestro mis emociones abiertamente	SÍ ✓	NO
Acepto su muerte	SÍ ✓	NO. ✓
Me falta la concentración	SÍ ✓	SÍ ✓
Perdí el interés en actividades cotidianas	SÍ ✓	SÍ ✓
Me encuentro irritable	SÍ ✓	SÍ ✓
Lo echo mucho de menos	SÍ ✓	SÍ ✓
Su recuerdo me resulta doloroso	SÍ ✓	SÍ ✓
Constantemente, vienen a mi mente imágenes de la persona perdida	SÍ ✓	SÍ ✓
Evito sus recuerdos	NO	NO.
Pensé en la posibilidad de terminar con mi vida	NO	NO.
La vida es vacía desde que se fue	NO	NO
Sus recuerdos interfieren en mis actividades	SÍ ✓	NO
Siento una enorme tristeza en celebraciones o aniversarios	SÍ ✓	NO.
Me da tristeza pensar en la persona que perdí	SÍ ✓	SÍ ✓
Siento que escucho o veo a la persona que perdí	SÍ ✓	NO
Siento culpa por lo que sucedió	NO	NO
Síntomas relacionales		
Desde la muerte me siento solo	NO	NO
Tengo pocas ganas de asistir a reuniones sociales	NO	NO
Me alejo de mis relaciones sociales	NO	NO

11. En cuanto a su hijo/hijos, ¿cómo se le informó de la muerte?

Fuimos a la casa y papá nos contó. "El anterior miércoles mi mamá se fue a dormir y nunca despertó"

12. ¿Permitieron que el niño los vea afectados por la muerte o evitaron esta situación para ellos?
No evitamos, pérdida que a todos nos dolio, se nos consolamos.

13. ¿Fueron los niños participantes de rituales funerarios? ¿Por qué?

No, pero en el cementerio le llevamos plantas, una "vaquita", le cuidamos y podamos.

14. ¿Recuerda cuál fue la reacción del niño, de manera inmediata o tiempo después?

→ Lloró

→ NO

15. ¿Se informó en la escuela que el niño atravesaba un proceso de duelo familiar?

3

16. En los niños, el duelo difiere del de los adultos; esto puede hacernos pensar, de manera equivocada que la muerte no les ha afectado. Le mencionaré síntomas comunes a los niños que atraviesan un duelo, para saber si sus hijos los presentaron.

Manifestaciones del duelo en niños	SÍ	NO
Conductas regresivas (el niño, como consecuencia de un hecho determinado, adopta actitudes que ya había superado)	X	
Miedo a morir		X
Preguntas por el fallecido	X	
Negación		X
Aislamiento		X
Rabia		X
Juegos agresivos		X
Travesuras	X	
Pesadillas		X
Irritabilidad u hostilidad	X	
Euforia		X
Idealización del fallecido		X
Ideas de culpa		X
Asume conductas adultas	X	
Pensamientos mágicos o fantasías de muerte (explicar)		X

Tristeza	X	
Llanto		X
Síntomas físicos		X
Problemas de tipo escolar		X

17. ¿En algún punto del proceso de duelo, consideró que le sería útil buscar ayuda profesional para usted o alguno de sus familiares? (Si fue así, preguntar cómo le fue. Si pensó que le sería útil pero no fue, preguntar por qué)

No lo pensé.

C. Patrones de interacción familiar

18. En general, del 1 al 10, ¿qué tan significativo considera el cambio en las interacciones de su familia a raíz de la pérdida de su ser querido?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Para usted, la persona que perdió:

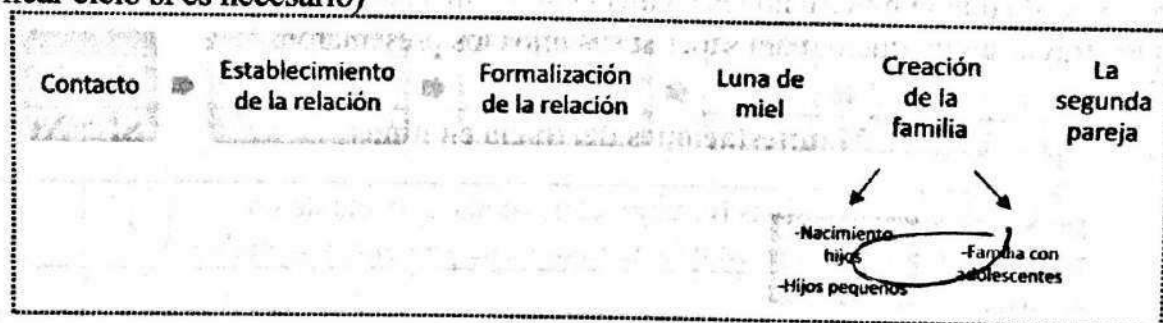
▪ Era parte de mi familia:

▪ Ocupaba en la familia un lugar:

nuclear ✓
central

abuela, no veía mucho
extendida
periférico ✓

20. Las familias atraviesan un ciclo vital, señale en qué etapa del ciclo sucedió su pérdida (explicar ciclo si es necesario)



21. ¿Cómo percibe a su familia actualmente en comparación con la familia de antes de la pérdida?

Hablamos mucho más sobre ella, nos cuenta mi papá más cosas, historias y anécdotas

22. ¿Cree que su familia ha sacado algún aprendizaje de esta experiencia?

No

23. ¿Cambiaría algo de la forma en que su familia manejó el duelo?

No

24. En su familia, ¿los temas de muerte o sobre el fallecido son censurados?

Si se habla

En las preguntas 25, 26, 28, 29 y 31, las respuestas serán elegidas en escala numérica del 1 al 5, en el que 1 es totalmente desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

25. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la *comunicación*:

	Antes					Después				
Me siento escuchado cuando hablo con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Creo todo lo que me dicen mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Puedo hablar de cualquier tema con mi familia sin sentirme incómodo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siempre me atrevo a pedir lo que quiero a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Mi familia sabe cómo me encuentro sin preguntármelo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la comunicación en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando estoy enojado con un miembro familiar dejo de hablarle	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Siento que soy comprendido por mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Hay temas que prefiero no hablar con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me pongo de mal humor cuando hablo con mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Cuando me enojo con un familiar, se lo digo	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es normal en mi familia expresar abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia el cariño se expresa abiertamente	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
No hablamos abiertamente de los problemas en mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me cuesta expresar mis emociones abiertamente con mi familia	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Me incomoda que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Acostumbramos a discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Es incómodo llorar frente a mis familiares	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
En mi familia expresamos nuestras ideas y opiniones	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

Mis opiniones no son tomadas en cuenta	1 (2) 3 4 5	(1) 2 3 4 5 ✓
Normalmente, la información proporcionada verbalmente coincide con lo expresado de manera no verbal	1 2 (3) 4 5	1 (2) 3 4 5 ✓

26. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en los procesos psíquicos:

	Antes	Después
Me siento capaz de resolver problemas por mi cuenta	1 2 3 4 (3)	1 2 3 4 (5) ✓
Puedo tomar decisiones sin consultar a otra persona	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5 ✓
Me siento parte de mi familia	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5 ✓
Me paralizó cuando tengo problemas	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5 ✓

27. En cuanto a las creencias, mitos y ritos:

▪ Las costumbres de mi familia son salir a comer juntos
ver pelis de noche.

▪ Esta familia cree/piensa que _____

▪ Los valores más importantes para mi familia son afrontar juntos
los problemas

mi papá
sonó con
la despedida
de abe y
tía tb.

6

28. ¿Algo de esto era diferente antes del duelo?

no

29. En cuanto a los patrones de interacción con énfasis en la vinculación:

	Antes	Después
Los miembros de mi familia nos apoyamos entre nosotros	1 2 3 4 (5)	1 2 3 (4) 5 ✓
Los problemas entre dos pueden ser mediados sin necesidad de un tercero	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5 ✓
Tengo una relación muy cercana con un miembro familiar más que con otro	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5) ✓
Convivimos únicamente con los familiares nucleares o cercanos	(1) 2 3 4 5	1 (2) 3 4 5 ✓

Nos sentimos muy unidos	1 2 (3) 4 5	1 2 3 (4) 5
En nuestro tiempo libre nos gusta pasar en familia	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Se procura que no falte nadie cuando la familia se reúne	(1) 2 3 4 5	1 (2) 3 4 5
La unión familiar es de gran importancia	1 2 (3) 4 5	1 2 3 (4) 5
Mi familia está dispuesta a ayudarme si estoy en problemas	1 2 3 (4) 5	1 2 3 4 (5)
Es doloroso ver a un familiar sufrir	1 2 (3) 4 5	1 2 3 (4) 5
Me siento apoyado por mi familia	1 2 (3) 4 5	1 2 (3) 4 5
Mi familia me ayuda desinteresadamente	1 2 3 4 (5)	1 2 3 4 (5)
Mi familia me apoya solo si es un problema grave	(1) 2 3 4 5	(1) 2 3 4 5
Mi familia me atiende cuando estoy enfermo	1 2 3 (4) 5	1 2 3 (4) 5
Mi familia no muestra interés a mis necesidades afectivas	1 (2) 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Mi familia no respeta mi privacidad	1 2 (3) 4 5	1 2 3 (4) 5
Cada uno de nosotros nos guardamos nuestros problemas	(1) 2 3 4 5	1 (2) 3 4 5
Quiero hablar con mi familia cuando se me presenta un problema	(1) 2 3 4 5	1 (2) 3 4 5

30. En cuanto a las relaciones en su familia (si aplica)

- ¿Cuál es la reacción de mi pareja si salgo con mis hijos solo/a?

- Cuando tengo un problema o discusión con uno de mis hijos ¿qué papel cumple mi pareja?

- ¿Qué sucede con el/los niños cuando peleo con mi pareja?

- ¿Considera que esto era diferente antes del duelo?

31. En relación a los **roles y jerarquía en la familia**

	Antes	Después
Los hijos opinan en la disciplina	① 2 3 4 5	① 2 3 4 5
Cualquier miembro de la familia puede ser autoridad	① 2 3 4 5	① 2 3 4 5
Nuestra familia cambia o es flexible en cuanto al modo de hacer las cosas	1 2 ③ 4 5	1 2 ③ 4 5
Los castigos se deciden mediante acuerdo entre hijos y padres	① 2 3 4 5	① 2 3 4 5
Toda la familia opina en toma de decisiones importantes	1 2 3 ④ 5	1 2 ③ 4 5
Es normal en nuestra familia que las reglas cambien	1 ② 3 4 5	1 2 ③ 4 5
Nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	1 2 ③ 4 5	1 2 3 ④ 5
Los roles están claramente definidos	① 2 3 4 5	1 ② 3 4 5
Es difícil saber quién tiene la autoridad de la familia	1 ② 3 4 5	1 ② 3 4 5
Las normas familiares están bien definidas	1 2 ③ 4 5	1 ② 3 4 5
Mi familia me sobrecarga con las tareas que me asignan	1 ② 3 4 5	1 ② 3 4 5
Es confuso lo que cada miembro debe hacer en mi familia	① 2 3 4 5	① 2 3 4 5
Se respetan nuestras reglas	1 2 ③ 4 5	1 2 ③ 4 5
Las consecuencias de no cumplir las reglas son claras	① 2 3 4 5	① 2 3 4 5
Mi familia es flexible con las normas	1 2 ③ 4 5	1 2 ③ 4 5
Cuando alguien está ausente, es fácil delegar sus funciones	① 2 3 4 5	1 ② 3 4 5

32. En relación a la *capacidad familiar para enfrentar problemas:*

	Antes	Después
Nos sentimos capaces de resolverlos	1 2 ③ 4 5	1 2 3 ④ 5
Buscamos ayuda profesional	1 2 3 4 ⑤	1 2 ③ 4 5
Buscamos ayuda en amigos o personas cercadas	1 2 3 ④ 5	1 2 3 4 ⑤
Encontramos rápidamente solución	1 ② 3 4 5	1 2 ③ 4 5
Pensamos que el problema se resolverá por sí solo	① 2 3 4 5	① 2 3 4 5
Sentimos que nos costará solucionarlos	1 ② 3 4 5	① 2 3 4 5
La opinión de los hijos para resolverlos es tomada en cuenta	1 ② 3 4 5	① 2 3 4 5
Los problemas son resueltos entre todos	1 ② 3 4 5	① 2 3 4 5
Logramos resolver los problemas cotidianos	1 2 ③ 4 5	1 2 3 ④ 5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	✓	1	2	3	4
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	4	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	1	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	2	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	3	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	1	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	3	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	3	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	2	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	3	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	4	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	3	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	4	5
13. Me considero una persona insegura.	1	2	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	5

Escala de APEGO

Con esta escala se busca conocer características psicológicas sobre el apego.

A continuación, se encuentra la escala con la cual se debe completar este instrumento

1	2	3	4	5
Totalmente desacuerdo	Medianamente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Medianamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Demuestro empatía en mis relaciones sociales.	1	2	3	(4)	5
2. Tengo facilidad para hacer nuevas amistades.	(1)	2	3	4	5
3. Estoy abierto/a a confiar en otras personas.	1	(2)	3	4	5
4. Cuando tengo problemas me acerco a otras personas a pedir ayuda.	1	2	(3)	4	5
5. Cuando estoy acompañado/a por alguien, tiendo a confiar en esa persona.	(1)	2	3	4	5
6. Suelo rechazar las relaciones sociales que impliquen comprometerme.	1	2	(3)	4	5
7. Muestro indiferencia ante situaciones que son importantes en mi vida.	1	2	(3)	4	5
8. Me cuesta entender las situaciones que viven los demás.	1	(2)	3	4	5
9. Aparento ser independiente en el día a día, aunque no sea así.	1	2	(3)	4	5
10. Me siento preocupada/o cuando me separo de personas importantes para mí.	1	2	3	(4)	5
11. Me cuesta tomar decisiones.	1	2	(3)	4	5
12. Se me dificulta establecer contacto social.	1	2	3	(4)	5
13. Me considero una persona insegura.	1	(2)	3	4	5
14. Siento calma cuando estoy sola/o	1	2	3	4	(5)

PREGUNTAS POSIBLES PARA LOS NIÑOS

Edad: 8

1. ¿Qué es la muerte?

No sé. Algo que causa tristeza, me pongo triste.
Es perder a alguien

2. ¿Qué recuerdas de cuandomurió?

Ella estaba viejita, no le conocí tanto. Fue muy fuerte perderle, porque ella me quería mucho y yo a ella.

3. ¿Quién te contó que falleció?

Mi papá una noche, después de que pasó un tiempo.
Lloré, pero no recuerdo qué me dijo

4. ¿Qué pensaste y qué sentiste cuando sucedió?

En el cementerio sentí que al visitarle me sentía triste; le hicimos un jardín de girasoles y rosas. Estuve triste por mi P, H, T.
"Yo le estoy ayudando mucho a mi papi"

5. ¿Qué pasó después?

No hablamos mucho de eso.

6. ¿Alguien te ayudó en ese momento? ¿cómo lo hizo?

Mi mamá, tías, hermano y papá; Me hicieron ver que le quiero mucho, aquí ya no sufre. Mi papá me cuenta historias de ella

Entrevistas a profesionales

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Profesionales

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. El objetivo de esta entrevista es enriquecer la información obtenida a través de la revisión teórica y el levantamiento de datos con entrevistas a familias, con una perspectiva profesional de psicólogos clínicos cuya experiencia se basa en terapia familiar sistémica. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación si así lo prefiere.

A. Datos de identificación

- Nombre: Dominique Rubio
- Años de experiencia en el enfoque sistémico: 20 años
- Ejerce actualmente práctica clínica: SI NO

B. Duelo

En base a su conocimiento y experiencia clínica en familias que han experimentado un duelo por pérdida de un ser querido, específicamente el subsistema parental:

1. ¿Qué le ocurre a la familia cuando pierde uno de sus miembros?

→ terro, crisis, depende como pérdida (abrupta, preparación)
cambios formas de relacionar, prioridades, pérdida noción
responsabilidad
crisis ~~intensa~~ sobre todo / forma vida \$,
social.

2. ¿Cuál es el principal peligro para la familia cuando pierde uno de sus miembros?

NO superar crisis, no lograr x no propios
medios afrontar la situación
quedarse estancados, suspendidos

3. ¿Cuáles son los factores que influyen en una elaboración complicada del duelo en la familia?

- dificultades anteriores → crisis ciclos vitales
- varios problemas a la vez → no superar otra crisis.
→ bastante inhibidos.
- estilo de apego Bowlby. [ansioso] ^{no ven} otras posibilidades.

4. ¿Cuándo se puede sospechar un duelo difícil de elaborar en una familia?

- ~~tiempo~~ (no es lo único) ^{wando.} un indicador ^{se juntan} circunstancias
- 6-8 meses → cambios q' ayudan a superar [mantienen, no aceptan, ni superan]

"Duelos ambiguos" → sentimiento de que ~~no se ha ido~~ ^{regación.}

5. En su experiencia, ¿en qué momento buscan ayuda profesional las familias que experimentan un duelo?

- ~~no hay momento específico~~ / depende experiencias previas
- plena crisis → por algo más y descubren
- luego por ayuda terapéutica, para un tiempo / un "tercero" les hace ver

6. ¿Cuándo sería necesario que una familia acuda por ayuda profesional?

Para la familia, depende de su demanda.

- ó como terapeuta vemos que persona o familia se ve complicada x el duelo
- * ellos deben querer hacer esto, no podemos imponer

7. ¿Cuándo se puede considerar que la familia ha superado el duelo?

- Quando continúan su ciclo vital, sobre todo cuando el tema de la ~~ausente~~ ^{→ superan} con ^{culpas} ^{rabias}
- la tranquilidad de que no obstaculiza su vida. → Hacer uso de un espacio → recuerdo sin alteración

8. ¿Cuál es el papel de la familia, especialmente de los padres, con respecto a los niños al informarles de la muerte y posteriormente durante el proceso de duelo familiar?

Papel Básico en el sentido que se hace que los niños confíen en lo que viene luego, comprender realidades con sus padres, entender lo que ha sucedido con su edad, se le dice la verdad, se le acompaña. ↓ claridad.

Proporcional al vínculo

niños pueden entender mejor / ahmen más naturalmente

Ecuador → mentiras, engaños

Suspición, temor en niños si no les creo a ellos, a quién, ni en sí mismos.

niños → factor resiliente.

9. Dentro del proceso de duelo familia, ¿Es recomendable incluir a los niños en este?

Rituales → sí, no todo el tiempo, trámite.

Pero que sepa, lo que va a pasar.

Acompañado

derecho humano
expresar que se duele.

C. Patrones familiares

10. De manera general ¿cuáles cree que son las interacciones que cambian en la familia a raíz de un duelo?

Cambio sustancial en interacciones no. Sino los intereses específicos (comunicación abierta) cambian momentáneamente los intereses. Vivir más individualmente, un parentés.

11. La muerte de un ser querido es una crisis importante para las familias. ¿Considera que la etapa del ciclo vital familiar en la que la familia se encuentre, influye en la forma en que elaboran el duelo? ¿en qué etapas se vuelve más complicado tal elaboración?

sí influye, familia ciclo vital padres ancianos se esperan que la muerte se de "semi-preparado" pero se da seguido y genera crisis depresivas (niños → factor resiliente 5-10 años)

12. ¿Cambia la comunicación, cuando la familia atraviesa un duelo? ¿De qué manera?

Los temas cambian // silencios
Estilo en una familia no se cambian, a menos que un sistema se proponga a hacerlo.

13. ¿Cambian procesos psíquicos familiares como la fuerza de individuación o cohesión? ¿De qué manera?

sí puede porque genera muchas situaciones afectivas. Depende mucho del ciclo vital (edades integrantes) adolescente → patria cambiana, le va a ser más difícil.

14. ¿Pueden verse afectadas las creencias, mitos y ritos familiares?

^{xq a mí}
totalmente / reniegan religión / espiral de percepciones
y de pensamientos // se alteran ritos, temporalmente.

15. ¿Ha visto que cambian los vínculos cuando la familia atraviesa un duelo? ¿De qué manera? (alianzas, triangulaciones, coaliciones)

Relativo a los patrones del sistema
cuando previo al duelo ya ha habido dificultad
llega el duelo empeora o cambia centro atención.

16. ¿Considera el estilo de apego un factor influyente en la elaboración del duelo? ¿Por qué?
Sí, en muchas situaciones de vida,
cómo afrontamos está influido por apego. Seguro → ^{de alguna forma.} menos traumático

17. ¿Qué cambios ha observado en cuanto a los roles y la jerarquía familiar?

Depende de quién es el ser ausente.

En especial cuando se pierde 1 de los padres.
o hermano (fam. nuclear)

18. ¿Cómo afectan a los niños todos estos cambios?

Siempre depende de cómo la familia afronta.
Si les excluyen se ven más afectados, si los incluyen es menos nocivo.

ENTREVISTA PARA LA DISERTACIÓN: LA INTERACCIÓN DEL SUBSISTEMA PARENTAL EN EL PROCESO DE DUELO FAMILIAR

Aplicación a: Profesionales

Buenos (días, tardes), mi nombre es Dominique Rubio y me encuentro realizando esta entrevista, posterior a su consentimiento, para mi disertación para la obtención del título de Psicóloga Clínica por la PUCE. El objetivo de esta entrevista es enriquecer la información obtenida a través de la revisión teórica y el levantamiento de datos con entrevistas a familias, con una perspectiva profesional de psicólogos clínicos cuya experiencia se basa en terapia familiar sistémica. Por favor, recuerde que sus datos de identificación no serán revelados en la investigación si así lo prefiere.

A. Datos de identificación

- Nombre: DOMINIQUE RUBIO
- Años de experiencia en el enfoque sistémico: 21
- Ejerce actualmente práctica clínica: SI NO

B. Duelo

En base a su conocimiento y experiencia clínica en familias que han experimentado un duelo por pérdida de un ser querido, específicamente el subsistema parental:

1. ¿Qué le ocurre a la familia cuando pierde uno de sus miembros?

- Se cierra el sistema (a influencias externas)
- Pierden piso creencias y valores.
- Se vuelven más cuidadosos con los miembros restantes.
- Padres → reevalúan su rol

2. ¿Cuál es el principal peligro para la familia cuando pierde uno de sus miembros?

- Ansiedad - romper roles familiares y sociales.
- Tomar crisis como peligro de no oportunidad

3. ¿Cuáles son los factores que influyen en una elaboración complicada del duelo en la familia?

- Inteligencia emocional
- Forma de crear y mantener vínculos
- No buscar ayuda profesional
- Cargas, vacíos
- Manejo de culpabilidad

4. ¿Cuándo se puede sospechar un duelo difícil de elaborar en una familia?

- Se preocupa el sistema
- se han aislado
- familia ampliada suele alertar.
- problemas laborales, o escolares,

5. En su experiencia, ¿en qué momento buscan ayuda profesional las familias que experimentan un duelo?

No hay una constante, corto, inmediato, largo.

Genograma se ve
ahora hay más conciencia.

6. ¿Cuándo sería necesario que una familia acuda por ayuda profesional?

Siempre. La salud mental debe tener un
carácter preventivo.

7. ¿Cuándo se puede considerar que la familia ha superado el duelo?

- Cuando pueden avanzar sin cargas, culpas y dudas.
- o logran despedirse física y emocionalmente.

8. ¿Cuál es el papel de la familia, especialmente de los padres, con respecto a los niños al informarles de la muerte y posteriormente durante el proceso de duelo familiar?

- Grande error → mentirles o no contarles para no causar dolor
- hablar con claridad.
- tomar conciencia del ritmo de los niños, responder
sus preguntas

"no darles pensando"

9. Dentro del proceso de duelo familia, ¿Es recomendable incluir a los niños en este?

Sí, por supuesto. Anécdota * "no perdamos que no me hayan
ellos tienen que elaborar y hacer sus propios rituales" ^{llavador}

C. Patrones familiares

10. De manera general ¿cuáles cree que son las interacciones que cambian en la familia a raíz de un duelo?

Cambian p. comunicativos, formas de relacionarse
a veces se dan polarizaciones, a veces límites
cambian.

11. La muerte de un ser querido es una crisis importante para las familias. ¿Considera que la etapa del ciclo vital familiar en la que la familia se encuentre, influye en la forma en que elaboran el duelo? ¿en qué etapas se vuelve más complicado tal elaboración? *

Sí. No hay 1 etapa. Pero ~~el~~ etapa tiene
prioridades y funciones. Hay distintas actividades, tareas,
responsabilidades. Es circunstancial.

12. ¿Cambia la comunicación, cuando la familia atraviesa un duelo? ¿De qué manera?

A veces se disminuye
"Bolitas de cristal" se cierra, se evita hablar.

13. ¿Cambian procesos psíquicos familiares como la fuerza de individuación o cohesión? ¿De qué manera?

Sí, pueden darse ambas

Mucho depende de la resiliencia de los miembros

- pérdida hace que se una más - (normalmente).

o pueden fraccionarse

↓
o se hacen bandos

14. ¿Pueden verse afectadas las creencias, mitos y ritos familiares?

Sí, por su puesto. Aparece el tema de la justicia o que la religión no siempre se tambalean

15. ¿Ha visto que cambian los vínculos cuando la familia atraviesa un duelo? ¿De qué manera? (alianzas, triangulaciones, coaliciones)

Puede pasar de todo. (según forma de vincularse anteriores).

mejorar o empeorar, pero debe haber un antecedente.

16. ¿Considera el estilo de apego un factor influyente en la elaboración del duelo? ¿Por qué?

Apegos saludables o de crecimiento

o nocivos y de estancamiento y según eso se enfrenta el duelo.

17. ¿Qué cambios ha observado en cuanto a los roles y la jerarquía familiar?

Pueden caer los pedestales se tambalean.

* anécdota * (mi papá prometió que nunca nos iba a pasar nada y se murió mi hermano; no le creo más) ver a los adultos afectados/caen pedestales.

18. ¿Cómo afectan a los niños todos estos cambios?

se ven más afectados al no ser tomados en cuenta se sienten aislados, confundidos, marginados.

según la reacción de los adultos a su alrededor

"pelotas de ping-pong"

Consentimientos informados de las familias

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) Esther Jiménez
con número de cédula 12.123.456.789 confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación **"La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar"**. Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.


Firma de el/la participante


Dominique Rubio

Quito, 24 de agosto 2019
Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido _____)
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación **"La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar"**. Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

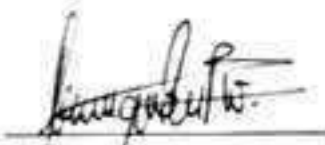
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

Quito, 24 de agosto de 2019

Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula: _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

15/09/19

Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

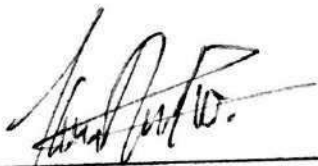
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

24/09/19

Lugar y Fecha

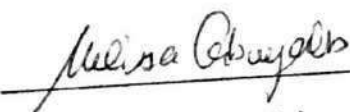
Consentimiento

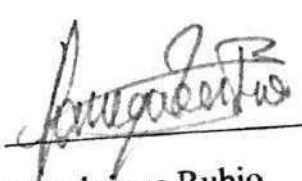
Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.


Firma de el/la participante


Dominique Rubio

Quito, 18 de Agosto 2019
Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado
verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de
duelo familiar**". Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer
preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el
estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

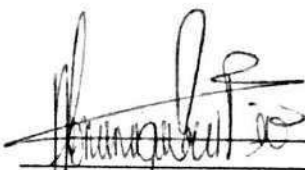
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales
relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse
según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el
estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el
estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin
que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación
del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya
concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

Quito, 18-08-2019

Lugar y Fecha

Consentimiento

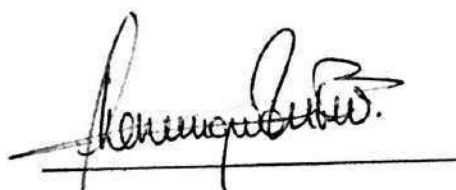
Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado
verbalmente sobre la investigación **“La interacción del subsistema parental en el proceso de
duelo familiar”**. Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer
preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el
estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales
relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse
según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el
estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el
estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin
que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación
del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya
concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.


Firma de el/la participante


Dominique Rubio

22/09/19
Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

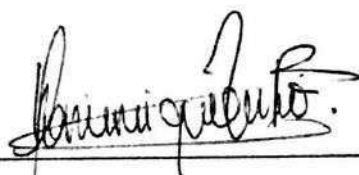
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

Quito - 22 Agosto 2019.

Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) Dominique Rubio con número de cédula 10.000.000 confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

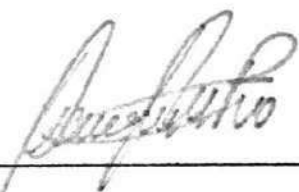
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin **que** esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

03/09/19

Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.

May

Firma de el/la participante

Amplitude

Dominique Rubio

Quito 2 de Septiembre del 2019

Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos)
con número de cédula

con número de cédula confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados con mi familia y el proceso de duelo que hemos atravesado puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando. Además, autorizo la participación de mi hijo/s en el estudio.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.

Andre'

Firma de el/la participante

komiguhite.

Dominique Rubio

Quito 2/09/2019

Lugar y Fecha

Consentimientos informados a los profesionales

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula 1.000.000 _____ confirmo que he sido informado verbalmente sobre la investigación "La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar". Confirmando que he leído de la información adjunta y que he podido hacer preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

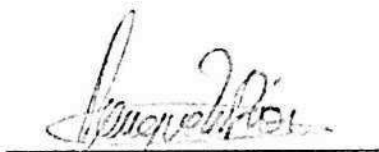
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales relacionados mi opinión y experiencia profesional; puedan utilizarse según la información proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy participando.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

10/09/19

Lugar y Fecha

Consentimiento

Yo, (nombre y apellido completos) _____
con número de cédula _____ confirmo que he sido informado
verbalmente sobre la investigación "**La interacción del subsistema parental en el proceso de duelo familiar**". Confirmo que he leído de la información adjunta y que he podido hacer
preguntas y discutir sobre su contenido. Doy mi consentimiento para participar en el
estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

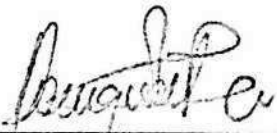
Al firmar este documento confirmo que estoy de acuerdo en que mis datos personales
relacionados mi opinión y experiencia profesional; puedan utilizarse según la información
proporcionada por el documento adjunto en el que se explica el estudio en el que estoy
participando.

Comprendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin
que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y de la explicación
del estudio y que puedo pedir información VERBAL sobre los resultados cuando este haya
concluido. Para esto puedo comunicarme con: Dominique Rubio.



Firma de el/la participante



Dominique Rubio

Quito, 3 de Septiembre del 2019.

Lugar y Fecha